



**COMUNE DI UMBERTIDE –Ufficio Servizi Cimiteriali**  
Piazza Matteotti, 1 06019 Umbertide (PG) Tel 075/9419242 Fax 075/9419240  
[www.comune.umbertide.pg.it](http://www.comune.umbertide.pg.it) PEC:[comune.umbertide@postacert.umbria.it](mailto:comune.umbertide@postacert.umbria.it)

Bollo  
€ 16,00

**sig. Sindaco del Comune di Umbertide**  
**Ufficio Servizi Cimiteriali**  
**Piazza Matteotti, 1**  
**06019 UMBERTIDE (PG)**

**Oggetto: richiesta di concessione loculi / aree cimiteriali a terra.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Numero telefonico abitazione \_\_\_\_\_ e cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Indicare il domicilio per comunicazioni ( solo se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Presenta domanda affinché gli venga concesso (il loculo o l'area cimiteriale) \_\_\_\_\_

contraddistinto dal n° \_\_\_\_\_ del gruppo n° \_\_\_\_\_ della costruzione \_\_\_\_\_

anno di costruzione \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_

nel Cimitero di \_\_\_\_\_

per la sepoltura della salma di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto

il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

per la durata di anni 50.

Con la presente domanda il sottoscritto si impegna a versare l'importo dovuto a norma del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria mediante versamento sul c/c del Comune di Umbertide presso Unicredit Banca di Roma piazza Matteotti – Umbertide **IBAN: IT21P0300238740000029405795**, nonché le spese inerenti la stipulazione del relativo atto.

Allegato:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Cimiteriali tel. 075 9419242 / 075 9419250.