



COMUNE DI VERCURAGO  
Provincia di Lecco

---

Ufficio Segreteria  
Via Roma, 61 – 23808 VERCURAGO (Lc)  
E-mail: [vercurago@comune.vercurago.lc.it](mailto:vercurago@comune.vercurago.lc.it)  
Telefono: 0341.420525 – INT. 1 Fax 0341.421623

**OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE CIMITERIALE**

Al Sig. Sindaco  
del **COMUNE DI VERCURAGO**  
**Via Roma, 61**  
**23808 VERCURAGO (LC)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

Prov.

CAP

in Via

Cod. Fisc.

Tel.

*IN QUALITA' DI*

*PARENTE DEL DEFUNTO (specificare grado di parentela:*

nome e cognome del defunto:

che era nato/a il

deceduto/a il

## CHIEDE

**La stipulazione della concessione cimiteriale per 30 (trenta) anni, alle tariffe vigenti, decorrente dalla data di sepoltura in:**

- TOMBA
- CAMPO COMUNE
- CAMPO PRIVILEGIATO
- COLOMBARIO
- OSSARIO (ceneri)

Con la presente dichiarazione manlevo il Comune di Vercurago in relazione ad eventuali controversie che dovessero sorgere con altri aventi diritto sulle sepolture dei defunti in questione.

Distinti saluti.

Data

(Firma)

Allegati: fotocopia carta di identità e codice fiscale