

Marca  
da  
bollo

AL SERVIZIO CIMITERIALE  
DEL COMUNE DI ZOLA PREDOSA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi dell'articolo n. 58 del Regolamento di Polizia Mortuaria

l'autorizzazione al collocamento di una lapide da \_\_\_\_\_ (loculo o campo)  
sulla tomba del defunto \_\_\_\_\_  
contrassegnata con il numero \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_ lato \_\_\_\_\_  
con la seguente iscrizione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La lapide suddetta avrà le caratteristiche previste dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria.

A tal fine dichiara di aver provveduto al pagamento, presso il Servizio Economato, di:

- € 5,68 quale corrispettivo per la collocazione di lapide da loculo  
 € 27,89 quale corrispettivo per la collocazione di lapide da campo

Li, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*



Comune di Zola Predosa  
Provincia di Bologna

**III Area - Pianificazione e Gestione del Territorio**  
**Servizio Cimiteriale**

(Parte riservata all'Amministrazione Comunale)

VISTO: si autorizza

il Responsabile del  
Servizio Cimiteriale

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Piazza della Repubblica, 1 - 40069 - Zola Predosa (Bologna)**

Tel. 051-61.61.611 - Fax 051-61.61.711 Numero Verde 800-216.674  
e-mail:comune@zola.provincia.bo.it - <http://www.comune.zolapredosa.bo.it>.  
Partita I.V.A. 00529991200 - Codice Fiscale 01041340371  
Codice ISTAT 060 - Codice catastale M185