

Marca da Bollo
di € 16,00

Al Sindaco del Comune di CAPONAGO
20867 Caponago (MB)

Il/La sottoscritta/o _____

Residente in via _____ n. _____ Tel. N. _____

C.F. _____ in qualità di titolare del contratto di concessione

Cimiteriale per la tumulazione del/della defunto/a _____

stipulato in data _____ rep. n. _____

C H I E D E

L'autorizzazione alla posa del monumento sulla **tomba** n. _____ campo _____

Il monumento sarà realizzato come da progetto allegato in duplice copia, e avrà le seguenti dimensioni :

Larghezza cm. 90

Lunghezza cm. 200

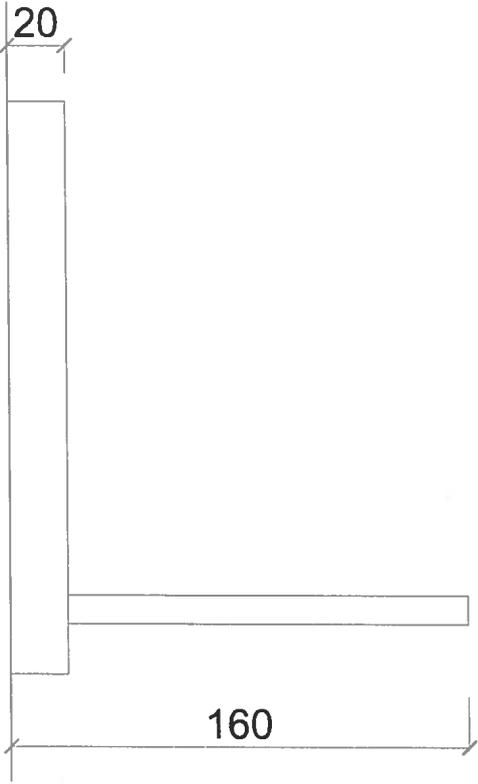
Altezza lastra tombale max cm. 20

Altezza complessiva max cm. 160 (vedi allegato 2) dal piano del cordolo di delimitazione del campo e comunque di altezza non superiore al monumento adiacente.

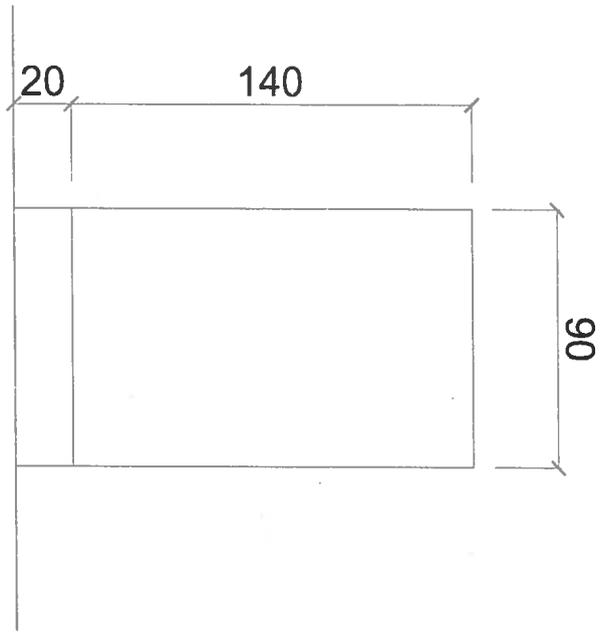
Il/La sottoscritta/o si impegna a comunicare il nominativo e il recapito telefonico della ditta esecutrice dei lavori la quale deve essere iscritta nel registro comunale delle imprese autorizzate a svolgere i lavori all'interno del cimitero.

La ditta dovrà comunicare all'Uff. Tecnico la data di inizio dei lavori almeno 4 giorni prima.

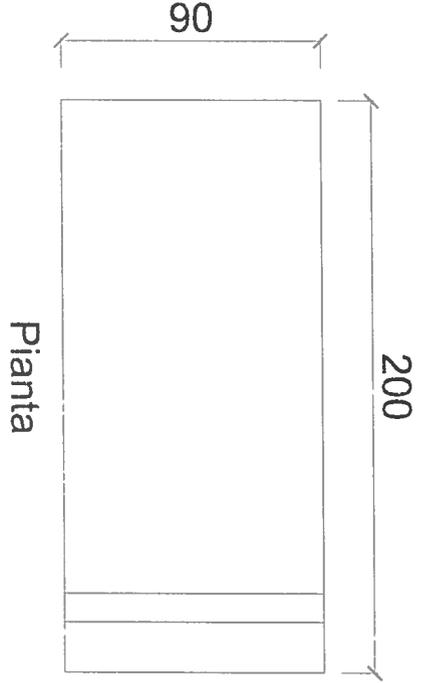
IL RICHIEDENTE



Vista laterale



Vista frontale



Pianta

**SCHEMA DIMENSIONI
INGOMBRI MASSIMI
TOMBA**