

Marca da
bollo da Euro
14,62

Al Sig. Sindaco
del Comune di
CASTIONE DELLA PRESOLANA

Oggetto: richiesta di tumulazione salma in **Cappella di Famiglia** “_____”.
Cimitero di _____.

Il sottoscritto nato aProv. (.....) in data
..... residente a in Via -
Codice Fiscale - Telefono - considerato che in data
..... è deceduto/a a (.....) il/la Sig./ra
..... - che era nato/a a (.....) il,
residente in vita a in Via civico

CHIEDE

in qualità di, di poter tumulare la salma del/la defunto/a sopra indicato/a in
loculo colombario posto all'interno della **Cappella di Famiglia** “.....” nel cimitero
di- posizione

DICHIARA

di conoscere ed accettare sin d'ora le condizioni contenute nel “Regolamento Comunale di Polizia
Mortuaria”;

ALLEGA:

- **N. 1 marca da bollo da Euro 14,62 x l'Autorizzazione (oltre a quella apposta sul presente modulo);**
- **Il versamento di:**
 - o **€800,00= (tariffa in vigore per la tumulazione di salme in cappelle private su area extra cimiteriale);**
 - o **€200,00= (tariffa in vigore per la tumulazione di salme in cappelle o sepolture private su area cimiteriale);**
- **Copia del documento di identità del sottoscrittore la richiesta.**

In fede, lì

Il/la richiedente

.....

NOTE:

- il giorno del funerale deve essere preventivamente concordato con gli uffici comunali
- non verranno ricevute domande incomplete.

NOTE RISERVATE AL COMUNE

Cause particolari di morte:

- no
- si (.....n.n.....)

Assegnato:

- Tomba famiglia **CAPPELLA N.** _____ posti _____ – Campo “_____” n. _____ –
- Cimitero di _____ **Funerale:** giorno _____ - ore _____