

MARCA DA BOLLO DA €16.00
(necessaria per le opzioni
contrassegnate con *)

Al Preg.mo

Sig. SINDACO

del Comune di San Vito al Tagliamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
e residente a _____ in _____ C.F. _____

CHIEDE

- INUMAZIONE SALMA IN CAMPO COMUNE
- CONCESSIONE LOCULO N° _____ PER TUMULAZIONE SALMA *
- TUMULAZIONE SALMA IN TOMBA DI FAMIGLIA N° _____ in qualità di: concessionario erede
- TUMULAZIONE URNA CINERARIA IN TOMBA DI FAMIGLIA N° _____ in qualità di: concessionario erede
- TUMULAZIONE CENERI IN LOCULO N° _____ CON DEFUNTO/A _____ *
- CONCESSIONE OSSARIO N° _____ PER LA TUMULAZIONE DELLE CENERI *
- TUMULAZIONE CENERI IN OSSARIO N° _____ in qualità di: concessionario erede *

Presso il Cimitero di _____
del/la defunto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
e deceduto/a a _____ il ___/___/___

Si impegna al pagamento della tassa di concessione e delle spese relative alle operazioni cimiteriali e dichiara di uniformarsi alle norme del regolamento generale e del vigente regolamento comunale di polizia mortuaria, nonché di adempiere a tutte le prescrizioni che l'Autorità comunale dovesse richiedere.

San Vito al Tagliamento, il _____

IL/LA RICHIEDENTE
