

 MARCA

 DA BOLLO

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO**: | **RICHIESTA:****[ ]  ESUMAZIONE [ ]  ESTUMULAZIONE [ ]  SALMA [ ]  CENERI**  **[ ]  RESTI MORTALI** |
|  |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grado di parentela con il defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

## [ ]  esumazione [ ]  estumulazione [ ]  salma [ ]  ceneri [ ]  resti mortali

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attualmente sepolto/a presso: (inserire riferimenti sepoltura)

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

Per: **[ ]  TRASPORTO IN ALTRO COMUNE**

 **[ ]  TUMULAZIONE IN LOCULO/NICCHIA GIA’ IN CONCESSIONE** *(indicare riferimenti)*

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

  **[ ]  TUMULAZIONE IN UN NUOVO LOCULO/NICCHIA**

 A tal fine richiede quindi la concessione del loculo / nicchia ossario n°\_\_\_\_\_\_Blocco/ Lotto/Pagoda/Colonna

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posto nel vecchio/nuovo cimitero.

 **TALE OPERAZIONE DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA IL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIRCA**

**IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGISCE PER NOME, PER CONTO E COL PREVENTIVO CONSENSO DI TUTTI GLI INTERESSATI AVENTI DIRITTO, PER I QUALI SE NE ASSUME LA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DELL’ ART. 71 DEL VIGENTE REGOLAMENTO DI POLIZIA MORTUARIA DEL COMUNE DI SUTRI. IN CASO DI CONTESTAZIONE L’AMMINISTRAZIONE S’INTENDERÀ E RESTERÀ ESTRANEA ALL’AZIONE CHE NE CONSEGUE.**

 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Firma

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

**ALLEGA:**

 **- Documento d’identità del firmatario**

**- N. 1 marca da bollo da €. 16,00 per l’autorizzazione ai servizi cimiteriali richiesti, OLTRE a quella apposta sulla presente domanda**

**- Copia versamento spese servizio cimiteriale indicando come causale il servizio richiesto ed il nominativo del defunto**

**NEL CASO DI CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE:**

**- N. 1 marca da bollo per la sottoscrizione del contratto per il rilascio della concessione cimiteriale**

**- Copia versamento spese per concessione loculo cimiteriale**

GLI IMPORTI DA VERSARE, IN BASE AL SERVIZIO RICHIESTO, SONO INDICATI NELL’INFORMATIVA DELLE TARIFFE CIMITERIALI.

I VERSAMENTI VANNO EFFETTUATI TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

**COMUNE DI SUTRI - BANCA LAZIO NORD V.LE G. MARCONI SUTRI (VT)**

**IBAN IT 11 K 089 31732 80000040011030**