# Comune Sutri-Logo

**MARCA DA BOLLO**

**AI SERVIZI CIMITERIALI DEL COMUNE DI SUTRI**

**RICHIESTA INUMAZIONE SALMA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA CON IL DEFUNTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI INUMARE LA SALMA DEL/LA DEFUNTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E DECEDUTO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NEL CAMPO COMUNE FOSSA N° \_\_\_\_\_\_\_\_ DEL NUOVO / VECCHIO CIMITERO DI SUTRI PER IL PERIODO REGOLAMENTARE DI 10 ANNI DALLA DATA DI SEPOLTURA, SALVO TRASLAZIONI RICHIESTE ED AUTORIZZATE AI SENSI DELLE VIGENTI NORME OVVERO EFFETTUATE PER MOTIVI DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA.

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

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

**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.**

**ALLEGA:**

**- Documento d’identità del firmatario**

**- N. 1 marca da bollo da €. 16,00 per l’autorizzazione all’inumazione, OLTRE a quella apposta sulla presente domanda**

**- Copia versamento spese servizio cimiteriale indicando come causale “richiesta inumazione (nome cognome defunto)”**

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**

In caso di mancanza di uno dei documenti e/o del pagamento non potrà essere autorizzato il servizio.