



Al Comune di San Pietro in Gu

MODELLO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TUMULAZIONE O INUMAZIONE

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla _____ della salma del defunto

Sig. _____ ,

lo Sottoscritto _____ ,

nato a _____ , il _____ ,

e residente a _____ , in Via _____ , n. _____ ,

in qualità di legale rappresentante dell'Impresa di Onoranze Funebri della

Ditta _____ , con sede a _____ ,

in Via _____ , n. _____ , tel. _____ - _____ ,

CHIEDE

L'autorizzazione alla _____ della salma del defunto Sig. _____ ,

nato/a a _____ , il _____ ,

residente in vita a _____ , in Via _____ ,

deceduto/a a _____ , il _____ ,

nel loculo n. _____ , fila _____ , reparto _____ intestato a _____ .

Si precisa che la cerimonia funebre avrà luogo nella Chiesa Parrocchiale di San Pietro in Gu (PD),

il giorno _____ , alle ore _____ ,

e che la salma giungerà nel Cimitero Comunale di San Pietro in Gu (PD),

il giorno _____ , alle ore _____ .

ALLEGA: il pagamento delle tariffe cimiteriali sotto riportate, attraverso o Bollettino Postale sul C/C n. 11421351 intestato al Comune di San Pietro in Gu Servizio Tesoreria, a mezzo di Bonifico Bancario all'IBAN di Tesoreria Comunale IT 07 Q 06225 12186 10000460054 CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO S.P.A.

Tariffe Cimiteriali Comunalì:

- | | |
|---|------------------|
| - Diritti per inumazione di salma | € 300,00; |
| - Diritti per tumulazione di salma in loculi, tombe di famiglia o loculi ipogei | € 150,00; |
| - Diritti tumulazione/collocazione urna cineraria e/o cassetina resti mortali con rottura di muro | € 100,00; |
| - Diritti tumulazione/collocazione urna cineraria e/o cassetina resti mortali senza rottura di muro | € 50,00; |
| - Diritti per affidamento personale urna cineraria | € 50,00; |
| - Diritti per tumulazione in cappelle private | € 50,00; |

N.B.: Sarà onere dell'Impresa di Onoranze Funebre verificare le dimensioni del loculo e gli spazi di manovra del feretro in ingresso, in particolar modo per i loculi sotterranei.

li ____/____/____

IMPRESA SERVIZI FUNEBRI

Timbro e firma

Nulla osta relativamente al contratto in essere. _____

li ____/____/____

UFFICIO SEGRETERIA

Firma

li ____/____/____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Timbro e firma