

OGGETTO: RICHIESTA DI APERTURA TOMBA DI FAMIGLIA

_____ sottoscritt _____ c.f. _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di concessionario / erede della tomba di famiglia _____

collocata nel Cimitero comunale di Belfiore in zona _____ n. _____, a conoscenza delle norme fissate dal vigente Regolamento di polizia mortuaria del Comune di Belfiore;

D O M A N D A

L'apertura della suddetta tomba di famiglia per l'accoglimento della salma / cassetina contenente i resti / urna cineraria di:

deceduto in data _____ nel Comune di _____

I funerali avranno luogo il giorno _____ alle ore _____ presso la locale chiesa parrocchiale / _____ .

(Oppure) la consegna dei resti mortali / urna cineraria avverrà il _____ alle ore _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che eventuali altri eredi o proprietari sono a conoscenza di quanto richiesto e hanno dato il proprio consenso.

Allega alla presente ricevuta di versamento, tramite il servizio PAGOPA, di:
(barrare il caso che interessa)

- €. 146,40 per tumulazione salma in tomba di famiglia;
- €. 97,60 per tumulazione salma in tomba di famiglia terragna;
- €. 48,80 per tumulazione resti mortali / urna cineraria;
- €. 1.600,00 per inserimento feretro in eccedenza (soprattassa);
- €. 130,00 per inserimento cassetina in eccedenza (soprattassa);

Distinti saluti.

Belfiore, _____

Firma

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.