

Valmontone lì, _____

Oggetto: Richiesta di tumulazione di urna cineraria.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____
CAP _____ città _____ tel _____
in qualità di _____ del defunto, con la presente

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____
CAP _____ città _____ tel _____
in qualità di incaricato dalla agenzia funebre _____
con sede in via _____
CAP _____ città _____ tel _____
con la presente

chiede

per il giorno _____ alle ore _____ l'autorizzazione alla tumulazione dell'urna
cineraria contenenti le ceneri di _____ nata/o a
_____ il _____, deceduta/o in _____ il _____

La tumulazione avverrà in:

- Loculo provvisorio
- Loculo lotto _____, lato ___, n° _____
- Colombaio _____
- Tomba _____ cimitero, campo ____, n° _____

Allega:

- Ricevuta bonifico di € **109,80** per tassa di tumulazione.
intestato a "Comune di Valmontone" Codice **IBAN IT18K0510439480CC0070002850**
- Atto di concessione
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio – Ulteriori dichiarazioni

Il servizio funebre sarà svolto dalla ditta _____ con sede
in _____ via _____

P. IVA: _____

IL/LA RICHIEDENTE
