

**Al Responsabile Servizi Cimiteriali
Ufficio Tecnico LLPP
P.zza Roma
37013 Caprino Veronese (VR)
llpp@comune.caprinoveronese.vr.it**

FAX 045.6230120

OGGETTO: RICHIESTA DI TUMULAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____

in qualità di (grado di parentela con il defunto) _____
del/della sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____

CHIEDE

l'autorizzazione alla tumulazione del/della defunto/a di cui sopra nella seguente TOMBA DI FAMIGLIA:

CIMITERO:

- Caprino Capoluogo
- Pazzon
- Pesina

TOMBA DI FAMIGLIA N° : _____

A DISPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA: _____

POSIZIONEAMENTO INTERNO ALLA TOMBA: _____

DATA E ORA DELLA TUMULAZIONE: _____

Il /la sottoscritto /a sottoscrive la presente istanza in qualità di:

- concessionario/a della tomba di famiglia
- _____

DICHIARA che il summenzionato defunto, come da contratto di concessione della tomba di famiglia in questione, è persona avente diritto alla tumulazione richiesta e di assumersi ogni responsabilità in merito.

Cordiali saluti

luogo e data: _____

firma

allegato:

- fotocopia documento d'identità del/della richiedente
- ricevuta di versamento delle spese di tumulazione (€ 103,00)

L'importo da versarsi quali spese cimiteriali per la tumulazione di cadavere in tomba di famiglia è pari ad

€ 103,00 (centotre/00)

mediante versamento diretto o bonifico bancario sul seguente c/c:

Tesoreria del Comune di Caprino Veronese, c/o:

BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA

Agenzia Caprino Veronese

IBAN: IT78I0503459330000000001000

Riportando la seguente CAUSALE di versamento:

“PER TUMULAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA NR. _____ NEL CIMITERO DI _____

DEFUNTO _____ “