

**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 INUMAZIONE.

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 all'inumazione del cadavere del/della defunto/a di cui sopra nel CIMITERO di:

- Caprino Capoluog
- Pazzon
- Pesina

DATA E ORA dell'inumazione: _____

Cordiali saluti

luogo e data: _____

firma

allegati:

- fotocopia documento d'identità del/della richiedente
- ricevuta di versamento delle spese di inumazione (€ 239,00)
- ricevuta di versamento spese di collocamento cippo provvisorio (€ 34,00)

Gli importi da versarsi SEPARATAMENTE quali spese cimiteriali per l'inumazione sono le seguenti:

€ 239,00 (duecentotrentanove/00) quali SPESE DI INUMAZIONE

€ 34,00 (trentaquattro/00) quali SPESE DI COLLOCAMENTO CIPPO PROVVISORIO

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

Tesoreria del Comune di Caprino Veronese, c/o:

- sul conto corrente bancario n°1000 ABI:05034 CAB:59330 CIN: I presso il BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA - Agenzia di Caprino Veronese

CODICE IBAN:

IT78I0503459330000000001000

Riportando la seguente CAUSALE di versamento:

**“PER INUMAZIONE o COLLOCAMENTO CIPPO PROVVISORIO (a seconda del caso)
NEL CIMITERO DI _____ DEFUNTO _____”**