-Al Responsabile del VI Settore
del Comune di Villabate
Ufficio Cimiteriale
Viale Europa, 142
90039 Villabate_Pa

Oggetto: richiesta deposizione resti ossei a seguito di estumulazione ordinaria

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Cod. fiscale _____, residente in _____ via _____ tel./cell. _____
_____, nella qualità di _____ del sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____, deceduto/a il _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art.28 c.5 del Regolamento di Polizia Mortuaria, la collocazione dei resti ossei della salma _____, in un **unico tumulo** e precisamente nella tomba del defunto _____, (*specificare il grado di parentela*) _____, deceduto il _____, e tumulato nel loculo cimiteriale settore _____, fila _____, n. _____, giusto atto di concessione n. _____ del _____ per il suddetto fine allega:

ai sensi dell'art.32 c.6 del Regolamento di Polizia Mortuaria, **la deposizione dei resti ossei della salma** _____, in **celletta ossario sett. _____ fila _____ n. _____** per il suddetto fine allega:

- ricevuta relativa al pagamento di **€.290,00** per celletta ossario.

la deposizione dei resti ossei nell'ossario comunale.

Si allega fotocopia carta identità e codice fiscale del richiedente.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

_____