

Marca da Bollo

€.16,00

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

Oggetto: istanza per *inumazione salma*

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 _____ e residente in _____

via _____, deceduto/a il _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 26 del Regolamento di Polizia Mortuaria, la concessione per l'inumazione di:

☐ salma adulta (da 12 anni in poi)

☐ bambino (da 0 a 12 anni)

all'interno del campo di inumazione del Cimitero Comunale di Questo Comune.

Per il suddetto fine allega:

- n.2 marche da bollo di €.16,00;
- ricevuta relativa al pagamento di €.175,00 per diritti inumazione salma adulta;
- ricevuta relativa al pagamento di €.115,00 per diritti inumazione salma bambino;
- ricevuta relativa al pagamento di €.35,00 per diritti ingresso salma;
- fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE

specificare con dichiarazione che la bara non contiene zinco ecc...