

Spett.le Comune di Montesarchio
Via S. Martino – civico cimitero

**Al gestore dei servizi cimiteriali
Molinari srl - Montesarchio**

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
alla via _____ in qualità di*

del defunto _____ nato il _____
deceduto il _____ in _____

CHIEDE

la tumulazione del cassetto ossario contenente i resti mortali del defunto _____ che saranno sepolti nel loculo/ossario identificato con il codice _____.

- Impegnandosi a rispettare l'orario di ingresso al cimitero entro le ore 16.30, in caso contrario è a conoscenza che le operazioni cimiteriali saranno effettuate il giorno successivo concordando un nuovo orario;
- Il sottoscritto _____ dichiara, sotto la propria responsabilità:
 1. di essere il concessionario e/o avente diritto della sepoltura del loculo/ossario indicato;
 2. di conoscere e rispettare il regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Montesarchio in vigore.

Montesarchio, _____

In Fede.

Si allega ricevuta di versamento intestata a Comune di Montesarchio – servizio di tesoreria – ccp 11576824 per uno dei seguenti importi e causale:

€. 108,00 – sepoltura resti mortali di

* **Indicare grado di parentela**