

Oggetto: **Richiesta di operazione cimiteriale.**

Il/la.....

sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....residente in.....CAP.....

Via.....n°.....tel.....

C.F. ....in qualità di.....

Nel caso di richiesta fatta da Impresa Funebre indicare il nominativo, il recapito e telefono dei familiari:

.....

**CHIEDE:**

di poter effettuare l'operazione di:

- INUMAZIONE
- SIGILLATURA OSSARINO PER RESTI E/O CENERI
- SIGILLATURA LOCULO PER SALMA
- SIGILLATURA LOCULO A CASSETTONE PER SALMA
- AUTORIZZAZIONE A DEPORRE RESTI OSSEI O CENERI IN LOCULI O IN OSSARI (ESCLUSO MURATURA E TUMULAZIONE)
- ESUMAZIONE ORDINARIA
- ALTRO.....

di.....deceduto/a il.....

a.....nato/a.....il.....

residente in .....via/p.zza.....n°.....

presso il Cimitero Comunale di.....

nella sepoltura.....

concessione n° .....del.....

Si comunica che l'arrivo al Cimitero è previsto per il giorno.....alle ore.....

Si allega alla presente richiesta l'attestazione del versamento di €.....

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Bollettino postale su c/c n° 1018449403 intestato a Cimiteri di Signa S.r.l. indicando la causale.

Bonifico Bancario c/o UNICREDIT indicando la causale.

CODICE IBAN: **IT11Z0200838111000103134516**

Pos Bancomat presso la nostra sede.

Signa, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati esclusivamente a tale scopo*