

Il/la sottoscritt _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ N° _____

tel. _____ parentela con defunto/ditta delegata _____

CHIEDE

le seguenti operazioni cimiteriali inerente al defunto _____

nato il _____ deceduto il _____:

- 1) Tumulazioni in loculo con bocca quadrata € 290,00
- 2) Tumulazioni in loculo con bocca rettangolare € 340,00
- 3) Tumulazioni in area a terra € 550,00
- 4) Esumazioni ordinarie in campo comune con salma mineralizzata e tumulazione dei resti mortali
in ossario € 465,00
- 5) Esumazioni ordinarie in campo comune con salma mineralizzata e tumulazione dei resti mortali
in loculo già occupato da altra salma o libero € 490,00
- 6) Esumazioni ordinarie in campo comune con salma mineralizzata e deposito dei resti mortali in
ossario comune o trasferimento da parte dei familiari in altro Cimitero € 395,00
- 7) Esumazioni ordinarie in campo comune con salma mineralizzata e deposito dei resti mortali
contestualmente alla tumulazione nello stesso loculo di una nuova salma € 395,00
- 8) Esumazioni ordinarie in campo Comune con salma non mineralizzata € 494,00
- 9) Tumulazione di cassetta resti/urna cineraria in ossario/cinerario € 70,00
- 10) Tumulazione di cassetta resti/urna cineraria in loculo già occupato o libero € 95,00
- 11) Estumulazione ordinaria da loculo con salma mineralizzata e tumulazione in ossario € 465,00
- 12) Estumulazione ordinaria da loculo/tomba in presenza di "posto singolo" di salma non
mineralizzata € 490,00
- 13) Traslazioni di feretri interni al cimitero da loculo a tomba € 395,00
- 14) Integrazione inerente alle operazioni di esumazione ed estumulazione di salme non
mineralizzate* € 195,00
- 15) Estumulazione ordinaria da loculo con salma mineralizzata e tumulazione dei resti mortali in
loculo già occupato € 490,00

- In caso di esumazione o estumulazione di salma non mineralizzata l'integrazione di versamento è pari al punto N°14
- Si allega la ricevuta del versamento effettuato inerente all'operazione N° _____;
- Si attesta di avere il diritto alla tumulazione della salma sopra indicata nel loculo N° _____ campo _____
Cappella Famiglia _____;
- C.I. richiedente o delegato

Li, _____

In fede

Vista la domanda presentata dal sig./delegato _____ in data _____
si trasmette al custode del Cimitero.

IL FUNZIONARIO
