

COMUNE DI ORTE

PROVINCIA DI VITERBO



SETTORE V
URBANISTICA – EDILIZIA PRIVATA E CONVENZIONATA
COMMERCIO – S.U.A.P. – LAVORI E SERVIZI CIMITERIALI – TRASPORTO PUBBLICO
LOCALE – AMBIENTE – VERDE PUBBLICO

☒ Piazza del Plebiscito, 1 - C.A.P. 01028 Orte – ☎ 0761.499343 - 0761.499341 - 0761.499348
E-MAIL comuneorte@pec.it

All'ufficio Servizi Cimiteriali

a.taddei@comune.orte.vt.it

Oggetto: richiesta autorizzazione per tumulazione .

Il /La sottoscritta _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____ in via _____
Codice fiscale: _____
Numero telefonico _____ email _____
In qualità di concessionario del loculo o richiedente in caso di assenza contratto

In nome, per conto e su espresso consenso di eredi ed aventi causa del defunto e consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare la tumulazione della salma di _____ nata il _____
deceduto il _____, nel loculo o tomba posizione _____
blocco _____ - _____

Residente nel comune di _____.

Il funerale si terrà il giorno _____ alle ore _____

- € Dichiaro che la collocazione indicata quale luogo di tumulazione è nella disponibilità della famiglia o del concessionario in forza di atto stipulato con il Comune di Orte Rep. n. _____ del _____
- € **Qualora non si abbia la disponibilità di loculo cimiteriale si dovrà necessariamente contattare l'ufficio cimiteriale preposto per l'assegnazione.**

Si allega inoltre ricevuta del versamento a favore del Comune di Orte per i diritti di tumulazione effettuato su CC postale n° 12593018 di euro 50.00

Data _____

Il Richiedente _____