



COMUNE DI MORTEGLIANO
PROVINCIA DI UDINE

Al sig. Sindaco del
Comune di Mortegliano
piazza Verdi, 10
33050 Mortegliano

OGGETTO: Inumazione urna cineraria sotto lapide tomba a terra

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ in qualità di familiare avente titolo _____
in seguito alla cremazione del sig./sig.ra _____

CHIEDE

di poter inumare l'urna/cassetta contenente i resti mortali del/della defunto/a sig./sig.ra _____ sotto la lapide della tomba a terra dov'è inumato/a il/la defunto/a sig./sig.ra _____, ubicata nel cimitero di _____ ed identificata al n. _____ / Fila _____ Settore _____;

Con la presente, inoltre, il sottoscrittore s'impegna a sostenere le spese inerenti l'intervento richiesto entro 60 giorni, provvedere a rendere idoneo il manufatto all'ispezione e sollevare l'Amministrazione Comunale da eventuali danni arrecati allo stesso.

Spese cimiteriali per tumulazione urna sotto lapide € 270,00

Codice IBAN: **IT 16 R 03069 12344 100000300004**

Intestato a: Tesoreria Comunale di Mortegliano – INTESA SAN PAOLO SPA

Causale: Servizio cimiteriale inumazione/tumulazione feretro/urna sig./ra.....

Conto corrente postale: **n. 15049331**

Intestato a: Comune di Mortegliano – Servizio Tesoreria

Causale: Servizio cimiteriale inumazione/tumulazione feretro/urna sig./ra.....

Mortegliano lì _____

Il Richiedente

COMUNE di MORTEGLIANO

VISTO si autorizza:

Data _____

Il Responsabile dell'Area Tecnica
