

RICHIESTA DI SEPOLTURA A TERRA

Marca da bollo
16,00 €

ex Art. 3 D. M. 10-11-2011
(esenti Enti Pubblici e Onlus
certificate)

Spett.
COMUNE DI ERACLEA
Ufficio di Polizia Mortuaria
Piazza Garibaldi, 54
30020 ERACLEA (VE)
PEC: protocollo.comune.eraclea.ve@pecveneto.it

Il sottoscritto nato a
il e residente a CAP
via Tel.
E-mail PEC
In qualità di ☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Genitore ☐ Altro
☐ Avente titolo ☐ Delegato dall'Avente titolo a norma di legge (vedi delega allegata)

CHIEDE L'INUMAZIONE PRESSO

CAMPO FOSSA FILA
DEL CIMITERO DI ☐ ERACLEA CAPOLUOGO ☐ TORRE DI FINE

del/della defunto/a nato a
il e residente in vita a residente ad Eraclea dal
 al e deceduto il a

Dichiaro di aver versato la somma complessiva di € di cui

€ 180,00 per tariffa inumazione

€ per rimborso spese obitorio

mediante versamento convalidato con ricevuta n. del

Comunica che:

Il servizio funebre sarà curato dalla ditta:

C.F. P.IVA
con sede in via
CAP Tel. E-mail

Comunica che la commemorazione funebre si svolgerà il giorno alle ore
presso la chiesa di con partenza da

Firma

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra indicati ai sensi del "GENERAL DATA PROTECTION REGULATION - UE 2016/679" per il procedimento per il quale vengono richiesti.