

BOLLO

Al Comune di Bracciano
Area Opere architettoniche

OGGETTO: RESTRINGIMENTO DI SALMA IN OSSARINA

Io sottoscritt	
Nat a	Il
Residente nel comune di	
in via/piazza	N
Codice fiscale	
Email	Tel/Cell.
Titolato/a a presentare la richiesta in qualità di	

CHIEDO

Che la salma del defunto _____, tumulata nel loculo n. ____ dell'edificio n.____, fila____ piano_____ del cimitero di _____ (indicare se di Bracciano o Castel Giuliano)

- venga ristretta in cassetta di zinco e deposta nel loculo/ossarina n. ____ dell'edificio n.____, fila____ piano_____ del cimitero di _____
- mi sia consegnata per il trasferimento in altro cimitero

Sono consapevole che:

- nel caso all'atto della verifica le condizioni della salma non rendano possibile il restringimento la tariffa sarà comunque trattenuta dal Comune a copertura delle spese sostenute per la verifica;
- nel caso sia possibile il restringimento andranno pagati € 50,00 alla ditta Eureka srl, concessionaria dei servizi cimiteriali, per la fornitura della cassetta in zinco. Informazioni su tale pagamento possono essere richieste al personale del cimitero, al numero telefonico 389 5270209 (dalle 9 alle 12) o via email all'indirizzo: staff.eurekasrl@gmail.com.

Firma del richiedente

Allego:

- copia del documento di identità
- ricevuta di pagamento tariffa.

Nel caso di trasporto autonomo della cassetta: autorizzazione della competente ASI

Il presente modulo può essere consegnato al protocollo a mano o per email al seguente indirizzo: protocollo@comune.bracciano.rm.it.