

Egregio Sig.  
SINDACO

COMUNE DI PASIAN DI PRATO

e-mail: [llpp@comune.pasiandiprato.ud.it](mailto:llpp@comune.pasiandiprato.ud.it)

OGGETTO: richiesta di inumazione/tumulazione

Data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'inumazione/tumulazione della salma del defunto \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

nel cimitero di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_.

La celebrazione funebre si terrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, ovvero

nella parrocchia di \_\_\_\_\_ ovvero presso

\_\_\_\_\_:

**Si impegna a corrispondere la tariffa prevista della delibera della Giunta Municipale N. 131**

**del 08/07/2015 e s.m.i..**

(Si ricorda che in caso di tumulazione in tomba terragna, tomba di famiglia o cappella di famiglia l'apertura del tombale è a carico dei privati quindi sarà effettuata dalla ditta di onoranze funebri incaricate.)

\_\_\_\_\_