

PROT. N. _____ DEL _____

COMUNE DI MASSAROSA
Provincia di Lucca
Servizi Cimiteriali
Dirigente Dott. Alessandro Ardigò

CIMITERO DI _____

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **(Prov. _____)**
Il _____ **C.F.** _____ **residente**
a _____ **fraz.** _____ **Via** _____
n. _____ **tel** _____ **e-mail** _____

in qualità di:

- Familiare del concessionario del posto (specificare il grado di parentela): _____
- Familiare del nuovo defunto (specificare il grado di parentela): _____

relativamente al defunto:

Nome e cognome _____ deceduto il _____
a _____ nato a _____ il _____

richiede:

- ☐ L'inserimento di urna cineraria.
- ☐ L'estumulazione/esumazione ordinaria da _____ e riduzione in resti mortali

collocando gli stessi in:

a) ☐ Ossario comune

b) ☐ Celletta ossario (2° e 3° urna sono gratuite) _____

c) ☐ Loculo _____ nel Cimitero di _____ contenente la salma di _____ (previa autorizzazione e pagamento della somma di Euro 10,00 per ogni anno fino alla scadenza della concessione)

d) ☐ Tomba _____ nel Cimitero di _____ contenente la salma di _____ (previa autorizzazione e pagamento della somma di Euro 10,00 per ogni anno fino alla scadenza della concessione)

e) ☐ Cremazione dei R.M. e custodia delle ceneri a domicilio o trasferimento in altro Comune

Massarosa, lì _____

Firma

Contratto Rep. n. _____

scadenza _____ **Importo** _____

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo, solleva il Comune di Massarosa da ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato e richiesto.