

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Monreale
Servizi Cimiteriali

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ e residente in _____
_____, Via _____ n. _____,
tel. _____ nella qualità di _____,

rivolge domanda

- dell'esumazione
- dell'estumulazione
- trasferimento salma
- dei resti mortali
- delle ceneri

di _____, decedut__ a _____ il
_____, tumulata nel loculo cimiteriale n. _____ fila - _____
sezione del Cimitero Comunale di Monreale, per essere depositata in apposita
cassetta per ossario e ritumulata nella celletta cimiteriale del medesimo
Cimitero o, come previsto dalla legge, nel caso in cui la salma non fosse
decomposta sarà inumata nel campo d'inumazione.

Ricevuta pagamento € **75,00** – causale: Estumulazione salma da loculo
comunale , effettuato presso la Tesoreria di questo Ente , **Banco Unicredit,**
mediante bonifico con il seguente IBAN IT 71 B 02008 43451
000300006976.

Ricevuta pagamento € **50,00** - causale : Diritti di istruttoria;
effettuati presso la Tesoreria di questo Ente , **Banco Unicredit, mediante**
bonifico con il seguente IBAN IT 71 B 02008 43451 000300006976.

Dichiara inoltre di versare al Comune di Monreale , presso il **Banco Unicredit,**
mediante bonifico con il seguente IBAN IT 71 B 02008 43450
000300006976, la somma di Euro **250,00** per concessione Celletta Cimiteriale
Comunale;

Ricevuta pagamento € **30,60** - diritti sanitari per estumulazione salma, c/c
postale n. 19721901, intestato a:
Azienda A.S.P. 6 - PA – Settore Igiene Pubblica – Distretto di Monreale.

Fotocopia carta d'identità del richiedente
N. 2 Marche da bollo da € **16,00.**

Monreale li _____

Firma _____