

CITTA' DI SPINEA
Servizi Cimiteriali
c.a. Dott. Baldovino Angiolelli

Oggetto: Domanda tumulazione in Cappellina e Tomba Famiglia a Camera _____
nel Cimitero Comunale di via Matteotti/Via Gioberti

Defunto _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
telefono _____ C.F: _____

COMUNICA

di tumulare la salma/l'urna cineraria di _____ con vincolo di
parentela _____ nella Cappellina/Tomba della Famiglia _____
presso il Cimitero di via Matteotti/via Gioberti deceduto a _____ in data _____

- Si allega alla presente istanza - attestazione di versamento tassa di tumulazione pari ad € 180,00 sul conto corrente postale n° 16210361 intestato a Comune di Spinea – Servizi Cimiteriali – Servizio Tesoreria – Piazza Municipio, 1 30038 Spinea (Ve), con causale

“Spese tumulazione defunto _____”

- Non si allega alcun versamento in quanto operazione cimiteriale non soggetta a tariffazione

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 196/03.

.....

Spinea, _____