N°. Registro _____/20___		Spett.le **Comune di Nardò** **Area Funzionale I – Servizi Cimiteriali** 73048 – Nardò Tel. 0833/571008 E-Mail: llpp@comune.nardo.le.it

OGGETTO: Richiesta di servizio cimiteriale

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a_____il _____e residente

a_____in Via_____civ._____

tel./cell._____e-mail_____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con la presente **CHIEDE** lo svolgimento del seguente servizio cimiteriale

	Servizio Richiesto	**Importo***	
	TUMULAZIONE	€ 150,00 per diritti	
	ESTUMULAZIONE	€ 150,00 per diritti	
	INUMAZIONE PER ANNI 5	€ 75,00 per diritti + € 150,00 per diritti	
	INUMAZIONE PER ANNI 10	€ 150,00 per diritti + € 150,00 per diritti	
	TRASLAZIONE DI SALMA	€ 150,00 per diritti	
	TRASLAZIONE DEI RESTI MORTALI	€ 50,00 per diritti	
	ESUMAZIONE - SOSTA	€ 150,00 per diritti	
	LUCE VOTIVA	€ 18,00 nuovo contratto di cui € 13,00 per canone annuo + € 5,00 allaccio	€ 5,00 distacco/riallaccio
	TOTALE VERSAMENTO	€ _____	

Dati del Defunto/a			
Cognome e nome			
Nato/a a		il	
Deceduto/a a		il	
Attuale collocazione			
Nuova collocazione			

Nardò,_____ **Il/La Richiedente**

_____

*Da versarsi presso: l'ufficio servizi cimiteriali di Via Falcone e Borsellino (Ex Tribunale); presso la tesoreria Comunale c/o Banca Unicredit – Agenzia P.zza G. Mazzini n.5, Nardò oppure tramite Bonifico sul C/C del Servizio di Tesoreria del Comune di Nardò IBAN: **IT12B0200879822000010398683** indicando nella causale "Diritti Cimiteriali" ed il nominativo del Defunto/a

Riservato all'Ufficio

OPERAZIONE		**FIRMA ADDETTO**
Allegata reversale versamento	N. del	
Comunicazione data operazione all'interessato	data	
Effettuata operazione	data	
Inoltrata comunicazione all'ufficio	data	