

AL COMUNE DI CAORLE  
VIA ROMA 26 – CAORLE (Ve)

**OGGETTO: Richiesta per:**  scavo fossa campo inumazione  apertura tomba di famiglia.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**presenta richiesta per:**

scavo fossa campo inumazione cimitero di \_\_\_\_\_  
 apertura/chiusura Tomba di Famiglia \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cimitero di \_\_\_\_\_

per la tumulazione della salma di : \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Tumulazione in data** \_\_\_\_\_ **Impresa** \_\_\_\_\_

- Ricevuta del versamento per complessivi € \_\_\_\_\_ a favore del Comune di Caorle (Ve) relative alle spese da sostenere.-

Distintamente.

Il Richiedente

Caorle lì \_\_\_\_\_

.....

- **I versamenti potranno essere effettuati:**
- Direttamente presso un qualsiasi sportello della Banca UNICREDIT SPA;
- tramite la propria Banca con Bonifico Bancario, indirizzato alla Tesoreria Comunale - Banca UNICREDIT SPA - coordinate del versamento **Codice IBAN: IT 12 L 02008 36024 000101785653;**
- oppure su C.C. Postale n. **15360308** intestato al Comune di Caorle (Ve).-

Causale del Versamento: <b>Scavo fossa campo inumazione</b>	€ _____
<b>Apertura/chiusura Tomba di Famiglia</b>	€ _____