

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____,
residente a _____, in Via/Piazza _____, recapito telefonico
_____, e-mail _____, pec _____ in qualità
di _____

manifesta la volontà di (barrare la voce che interessa)

INUMARE **TUMULARE** **ESUMARE** **ESTUMULARE**

presso il Cimitero di..... la salma di _____,
nato/a a _____ il _____ e deceduto/a a _____
il _____ e per tale motivo mi impegno a versare al Comune di Sarzana la tariffa
vigente prevista per un totale di €.....e a consegnare la ricevuta di pagamento
contestualmente all'operazione.

Bonifico Bancario IBAN:

Banca Monte dei Paschi di Siena Spa **IT86E0103049840000003011771**

intestato a Comune di Sarzana - Servizio Tesoreria. Causale: - Tipo di operazione (es. Inumazione,
tumulazione, ecc) di deceduto/a in data Con
osservanza.

Luogo e data _____ Firma _____