

**Al Signor Sindaco del  
Comune di San Giorgio delle Pertiche**  
Via Canonica n. 4 CAP 35010  
Alla cortese attenzione dell'Ufficio Servizi Cimiteriali  
[servizicimiteriali@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it](mailto:servizicimiteriali@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it)  
[comune.sangiorgiodellepertiche.pd@pecveneto.it](mailto:comune.sangiorgiodellepertiche.pd@pecveneto.it)

Oggetto: **Servizi cimiteriali – Richiesta servizi cimiteriali.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

in qualità di  Titolare concessione;  Subentrante

della concessione  loculo 30ennale;  loculo 99ennale;  loculo perpetuo;

ossario 30ennale;  ossario 99ennale;  ossario perpetuo;

n. 4 loculi 99ennali;

cappellina funeraria 99ennale n. \_\_\_\_\_ lato \_\_\_\_\_

della tomba di famiglia perpetua n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cimitero di  capoluogo  Arsego  Cavino

area \_\_\_\_\_

chiede l'estumulazione  ordinaria  straordinaria  
dal manufatto, precisamente loculo n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

della  salma  resti mortali  urna cineraria

resti ossei del defunto:

chiede l'inserimento nel manufatto  
sopraelencato, precisamente loculo n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

della  salma  resti mortali  urna cineraria

resti ossei del defunto:

Cognome defunto \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

Luogo residenza in vita: \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Luogo nascita \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Luogo decesso \_\_\_\_\_ Data decesso \_\_\_\_\_

chiede l'estumulazione  ordinaria  straordinaria  
dal manufatto, precisamente loculo n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
della  salma  resti mortali  urna cineraria  
 resti ossei del defunto:

chiede l'inserimento nel manufatto  
sopraelencato, precisamente loculo n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
della  salma  resti mortali  urna cineraria  
 resti ossei del defunto:

Cognome defunto \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
Luogo residenza in vita: \_\_\_\_\_  
Comune residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_  
Luogo decesso \_\_\_\_\_ Data decesso \_\_\_\_\_

chiede l'estumulazione  ordinaria  straordinaria  
dal manufatto, precisamente loculo n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
della  salma  resti mortali  urna cineraria  
 resti ossei del defunto:

chiede l'inserimento nel manufatto  
sopraelencato, precisamente loculo n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
della  salma  resti mortali  urna cineraria  
 resti ossei del defunto:

Cognome defunto \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
Luogo residenza in vita: \_\_\_\_\_  
Comune residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_  
Luogo decesso \_\_\_\_\_ Data decesso \_\_\_\_\_

Si allega:

- fotocopia dei un documento di identità o altro documento identificativo del richiedente;
- n. \_\_\_\_\_ marche da bollo € 16,00 di cui una sulla presente istanza;
- copia ricevuta versamento di € \_\_\_\_\_ quali diritti cimiteriali;
- assenso alla cremazione salma \_\_\_\_\_;
- dichiarazione assenza pace-maker;
- assenso operazioni cimiteriali a firma di \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

