

FONDAZIONE CAMPOSANTO DI SANTO SPIRITO, PALERMO

RICHIESTA ACCESSO SALMA IN CAMERA MORTUARIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ domiciliato/a a _____ prov. _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Concessionario/erede della sepoltura sita al Piano _____ Sezione _____ Numero _____ Foglio _____

Dovendo tumulare la salma di _____ paternità _____

Di anni _____ nato/a a _____ il _____ deceduto il _____

Ed essendo la sepoltura colma, chiede di poter disporre la stessa in camera mortuaria in attesa di espletare le pratiche necessarie alle operazioni di riunione in ossario, previo pagamento, a titolo di cauzione al buon esito delle operazioni, della tariffa prevista per la tumulazione nella detta sepoltura.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso in cui non verranno effettuate le operazioni di riunione in ossario e verrà presentata richiesta di loculo per la stessa salma, la somma versata a titolo di cauzione verrà incassata, a titolo di rifusione parziale del mancato introito ed allo stesso non spetterà alcun rimborso.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza della tariffa giornaliera del deposito della salma in camera mortuaria, il cui pagamento al saldo dovrà essere effettuato sia che la salma sia tumulata nel Cimitero di Santo Spirito sia che la salma venga trasferita in altro luogo.

Palermo li _____

Firma autenticata _____

L'ADDETTO AL SERVIZIO

I diritti relativi alla presente sono stati riscossi con reversale n. _____ del _____