

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MONREALE**

I Sottoscritt _____ , nat ___ a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
_____ nr. ___ , nella qualità di _____

C H I E D E

alla S.V. di essere autorizzato a procedere all'estumulazione della salma, _____, deceduto il _____ attualmente tumulata presso la Sepoltura Gentilizia _____

Dichiara inoltre di versare al Comune di Monreale , presso il **Banco di Sicilia Ag 2 di Monreale, mediante bonifico con il seguente IBAN IT 71 B 02008 43450 000300006976**, la somma di Euro 120,00 per estumulazione;

Euro 60,00 per diritti di segreteria;

Euro 38,00 per rifiuti speciali;

Ricevuta pagamento Euro **43,86** – diritti sanitari per estumulazione, c/c postale n.19721901, intestato a:

Azienda A.S.P. 6 – PA – Settore Igiene Pubblica – Distretto di Monreale.

Si allega:

Fotocopia carta d'identità;

N. 2 Marche da bollo di € 16,00.

Monreale, li _____

Con Osservanza

.....