CITTÀ DI MONTICHIARI
Provincia di Brescia

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Tel. _____

In qualità di _____ del defunto _____
(indicare grado di parentela)

Nato il _____ deceduto il _____

CHIEDE

in relazione **all'esumazione ordinaria** del defunto di cui sopra – attualmente collocato nel campo 2, fila n. _____ posto n. _____

□ di essere presente ai lavori
□ di **NON** essere presente ai lavori

di collocare i resti:

□ nell'ossario comune
□ in celletta ossario _____
□ in loculo con il defunto _____situato in LOC. ____INT.___PIANO _____
□ altro: _____

SE LA SALMA FOSSE INDECOMPOSTA CHIEDE

□ INUMAZIONE IN FOSSA COMUNE (gratuito) □ CREMAZIONE (totalmente a carico dei familiari)

Il/La sottoscritto/a dichiara di agire con il consenso di tutti i coeredi del defunto esonerando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.

Montichiari, lì _____

Il Richiedente

_____

DISDETTA LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto _____ intestatario del contratto di servizio lampade votive chiede la **disdetta del servizio lampade votive** per la sepoltura del defunto sopra indicato.

Montichiari, lì _____ Il Richiedente

_____

➢**INFORMATIVA COSTI DELLE OPERAZIONI**

(dal 01/01/2027 le tariffe potrebbero subire AUMENTI per indicizzazione ISTAT)

- Ossario comune: GRATUITO
- Celletta ossario per anni 20: € 571,00.= oltre il costo della cassettina resti a vostro carico
- In Loculo con altro defunto già tumulato: € 231,00.= (loculo di punta) /352,00.= (loculo di fascia) oltre il costo della cassettina resti a vostro carico
- Celletta cineraria in caso di cremazione di indecomposto: € 1.207,00.= per anni 40 oltre il costo della cremazione totalmente a carico del parente
- Inumazione in fossa comune in caso di indecomposto: GRATUITO