



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 _____

in relazione **all'estumulazione ordinaria** del defunto di cui sopra,

CHIEDE

- 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, li _____

Il Richiedente

*** SOLO IN QUESTO CASO COMPILARE IL MODULO ALLEGATO**

LAMPADA VOTIVA

Contestualmente ai lavori verrà DISDETTA, in modalità automatica, la lampada votiva ATTIVA sull'elemento cimiteriale.

INFORMATIVA COSTI DELLE OPERAZIONI

(dal 01/01/2025 le tariffe potrebbero subire AUMENTI per indicizzazione ISTAT)

- Ossario comune: GRATUITO
- Celletta ossario per anni 20: € 558,00.= oltre il costo della cassetta resti a vostro carico
- In Loculo con altro defunto già tumulato: € 226,00.= oltre il costo della cassetta resti a vostro carico
- Celletta cineraria in caso di cremazione di indecomposto: € 1.181,00.= per anni 40 oltre il costo della cremazione totalmente a carico del parente
- Inumazione in fossa comune in caso di indecomposto: GRATUITO