

Al Sindaco

Al Responsabile dei Servizi Cimiteriali

protocollo.bitetto@pec.egovba.it

statocivile@comune.bitetto.ba.it

Alla Ditta Berlor General Contracto Srl

Referente Territoriale Dott. Giuseppe Manzari

giuseppe.manzari@navita.it

**OGGETTO: Richiesta Operazione cimiteriale di _____
per la salma _____**

Il sottoscritto _____, titolare dell'Agenzia Funebre
_____, con sede in _____, via
_____, P. IVA _____,
n. autorizzazione _____,

per delega ricevuta dal Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____, via _____,

CHIEDE

l'autorizzazione all'operazione cimiteriale inerente la _____ del/la
Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ il _____,
deceduto/a in data _____,
presso il Cimitero di _____, nel loculo _____, fila
_____, piano _____, blocco _____.

Per l'operazione cimiteriale richiesta viene versata la somma di € _____, quali diritti
previsti dalla Delibera di Giunta Comunale n. 154 del 24/11/2025, mediante bonifico al conto di
Tesoreria Comunale: IBAN: **IT80E0306904013100000046039** - **Causale:** "Operazione cimiteriale di
_____ per il/la defunto/a
_____".

Si allega copia versamento.

Luogo e data _____

Firma

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI BITETTO

Il Responsabile del Servizio _____, vista la richiesta presentata prot. _____ del _____ ed acquisito il versamento diritti _____,

AUTORIZZA

L'operazione cimiteriale inerente la _____ del sig/sig.ra _____ presso il loculo _____ piano _____ fila _____ blocco _____ del cimitero comunale.

Bitetto, _____

Il Responsabile

SPAZIO RISERVATO ALLA DITTA BERLOR GENERAL CONTRACTOR SRL

Ai fini della rendicontazione per le attività cimiteriali

Il Responsabile delegato _____, vista la richiesta prende in carico l'operazione cimiteriale _____.

Bitetto, _____

DITTA
