



# Division of Cemeteries

New York State  
Department of State  
DIVISION OF CEMETERIES  
One Commerce Plaza  
99 Washington Avenue  
Albany, NY 12231-0001  
Telefono: (518) 474-6226  
www.dos.ny.gov

## MODULO DI RECLAMO CIMITERI

1. Prima di rivolgersi alla Divisione cimiteri (Division of Cemeteries), presentare il reclamo direttamente al cimitero o alla persona oggetto del reclamo. Compilare il presente reclamo scritto solo in seguito. SCRIVERE AL COMPUTER O IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO ci permetterà di dare seguito immediato al reclamo.
2. Inoltrare il presente modulo di reclamo, compilato e firmato, alla sede più vicina della Divisione cimiteri.
3. Allegare fotocopie degli eventuali documenti giustificativi (ad es. atti, contratti, garanzie, fatture ricevute, assegni estinti, corrispondenza, fotografie). Non inviare i documenti originali.

**Nota: per risolvere il reclamo, potrebbe essere necessario inviare una copia del modulo compilato al cimitero o alla persona citata nel reclamo stesso.**

NOME AUTORE RECLAMO TELEFONO (ORARIO DIURNO) (ORARIO SERALE)

INDIRIZZO ABITAZIONE - VIA E NUMERO CIVICO CITTÀ STATO CAP CONTEA

TIPO DI RECLAMO: FORNIRE UNA BREVE DESCRIZIONE (SERVIRSI DELLA PAG. 2 DEL MODULO E ALLEGARE FOGLI SUPPLEMENTARI PER UNA DICHIARAZIONE DETTAGLIATA)

NOME CIMITERO O PERSONA TELEFONO (ORARIO DIURNO) (ORARIO SERALE)

INDIRIZZO - VIA E NUMERO CIVICO CITTÀ STATO CAP CONTEA

UBICAZIONE LOTTO O TOMBA (SE PERTINENTE) SEZIONE LOTTI/BLOCCHI/TOMBE

NOME SULL'ATTO RELAZIONE CON L'AUTORE DEL RECLAMO (SE DIVERSO DA SE STESSO)

MEZZO DI ACQUISIZIONE DELLA PROPRIETÀ  ACQUISTO  DONO  EREDITÀ  ALTRO (SPECIFICARE):

COSTO PRODOTTO/SERVIZIO DATA TRANSAZIONE DATA RECLAMO

NOME PERSONA CONTATTATA  TRAMITE TELEFONO  TRAMITE LETTERA  DI PERSONA

Il problema è stato portato all'attenzione di un avvocato?  SÌ (in questo caso indicare nome e indirizzo)  NO

È in corso un procedimento presso il tribunale?  SÌ  NO

FORMA DI RIPARAZIONE RICHIESTA

### AUTORE DEL RECLAMO - Leggere attentamente questa dichiarazione prima di firmare in calce.

Sono consapevole del fatto che la Divisione cimiteri ha giurisdizione SOLTANTO sugli enti cimiteriali senza scopo di lucro nello Stato di New York e non può agire in quanto mio agente privato, ma rappresenta l'interesse pubblico nell'imposizione delle leggi applicabili. Sono inoltre consapevole della raccomandazione, in caso di dubbi sui miei diritti o sulle mie responsabilità di legge, di rivolgermi ad un avvocato privato. Non ho alcuna obiezione rispetto all'eventualità che il contenuto del presente reclamo sia portato all'attenzione del cimitero o della persona oggetto del reclamo stesso. Le informazioni contenute nel presente reclamo sono veritiere e accurate per quanto di mia conoscenza.

Firma **X** \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Servirsi della pag. 2 del modulo per una descrizione del reclamo. Ricordarsi di allegare eventuali copie di documenti giustificativi importanti.**

### SEDI REGIONALI:

**Binghamton** – 44 Hawley Street, Suite 1506, Binghamton, NY 13901-4400 .....(607) 721-8757  
**Buffalo** - 65 Court Street, Buffalo, NY 14202-3471 .....(716) 847-7101  
**New York City** – 123 William Street, New York, NY 10038-3804.....(212) 417-5713  
**Syracuse** - 333 E. Washington Street, Syracuse, NY 13202-1428.....(315) 428-4237

---

## **MODULO DI RECLAMO CIMITERI**

---

**Servirsi di questo foglio per descrivere il reclamo. Se necessario, allegare fogli supplementari.  
Ricordarsi di allegare eventuali copie di documenti giustificativi importanti.**

**Dettagli del reclamo:**