

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESTUMULAZIONE ORDINARIA

Bollo

Al Sig Sindaco Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____,

residente a _____

Via _____ n. _____ ☎ _____

in qualità di (1) _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'estumulazione dei resti mortali di:

_____ nato/a in _____ il _____

in vita residente a _____

deceduto/a _____ in data _____,

attualmente sepolto nel cimitero di _____, (2)

allo scopo di trasportarlo in altra sepoltura cremarlo

per traslare i resti/la salma/le ceneri nel (3) _____

_____ del cimitero di _____

_____ , li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ... (indicare la denominazione) ...", "esecutore testamentario", ecc..

(2) Indicare le indicazioni distintive della fossa.

(3) Indicare le motivazioni; nel caso di trasporto in altra sepoltura indicarne gli elementi identificativi.