

AL RESPONSABILE SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI - C A S A L I N O

RICHIESTA DI ESTUMULAZIONE ORDINARIA SU CONCESSIONE SCADUTA

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

telefono _____ - Codice Fiscale _____

nella qualità di :

CONIUGE

UNICO PARENTE

PARENTE PIU' PROSSIMO unitamente a _____

CHIEDE

L' autorizzazione all'estumulazione ordinaria del resto mortale di :

_____ decedut__ il _____

E la contestuale estumulazione dei resti ossei delle ceneri di:

_____ decedut__ il _____

Attualmente tumulato/i nel loculo, concessione n. _____ del cimitero di _____

Per consentire la successiva operazione di:

eventuale raccolta in celletta ossario Cremazione e traslazione Traslazione Inumazione(resti mortali, urna cineraria)

Con destinazione:

stesso cimitero, stessa concessione

stesso cimitero, nuova concessione

stesso cimitero, concessione n. _____

cimitero del comune di _____

affido urna cineraria

Data, _____

IL/La RICHIEDENTE
