

DOMANDA DI ESTUMULAZIONE O ESUMAZIONE ORDINARIA
20 anni dalla data di tumulazione ovvero 10 anni dalla data di inumazione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

(tel) _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di _____ del defunto _____

Assumendosi ogni responsabilità e sollevando il Comune da qualsiasi conseguenza derivante dalla presente richiesta,

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE ORDINARIA

(Artt.da 82 a 89 del D.P.R. 10 settembre 1990, n.285) di:

Nato/a a _____ il _____

Deceduto/a a _____ il _____

Attualmente sepolto/a tumulato/a nel Cimitero: CAPOLUOGO / BERBENA / VERZI

Campo Comune _____

Loculo _____

Tomba privata _____

Area Privata _____

Per essere trasportata _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a versare l'importo dovuto per diritti cimiteriali al momento dell'estumulazione /esumazione ordinaria.

Il/La sottoscritto/a incarica la Ditta: _____ per l'espletamento delle pratiche comprensive dei pagamenti dei diritti cimiteriali dovuti.

(luogo e data)

(firma)

Si allega copia di documento di identità valido (art,38 D.P.R. n.445/2000)