

Marca da bollo

da € 14,60



A CASTELLANZA SERVIZI
per l'inoltro all'Ufficio Servizi Cimiteriali
del Comune di
CASTELLANZA (VA)

OGGETTO: Domanda di estumulazione/esumazione di salma/resti/ceneri e trasporto/tumulazione in altra sepoltura

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in via
Cod. Fiscale tel

CHIEDE

di essere autorizzato a procedere all'estumulazione/esumazione e trasporto/tumulazione in altra sepoltura della salma/dei resti ossei/delle ceneri di:

..... (*)
deceduto/a in il e
tumulata/i/e nel campo/campata area/loculo/celletta e
successivamente di tumularla/i/e nel campo/campata area/loculo
..... nel civico cimitero di

..... (*)
deceduto/a in il e
tumulata/i/e nel campo/campata area/loculo/celletta e
successivamente di tumularla/i/e nel campo/campata area/loculo
..... nel civico cimitero di

..... (*)
deceduto/a in il e
tumulata/i/e nel campo/campata area/loculo/celletta e
successivamente di tumularla/i/e nel campo/campata area/loculo
..... nel civico cimitero di

A tal fine **DELEGA** l'impresa di onoranze funebri
di all'espletamento della pratica.

Castellanza, li

In fede **

* indicare la relazione di parentela

** Allegare fotocopia di un documento di identità

DA COMPILARE A CURA DI CASTELLANZA SERVIZI

Si trasmette la presente domanda al fine del rilascio delle prescritte autorizzazioni.

L'estumulazione/esumazione ed il trasporto/tumulazione avverranno il giorno
alle ore

Castellanza, li

FIRMA