

OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO RESTI MORTALI DI SALMA ESUMATA.

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....
il.....residente a.....in Via/piazza/corso.....
.....n.....Tel.
Cell.....email.....
in qualità di *(indicare il grado di parentela con il/la defunto/a)*.....
(di seguito indicare tutti i dati di cui si è a conoscenza)
del/la defunto/a.....nato/a a.....
il.....deceduto/a.....il.....inumato/a
(segnare con una X la voce che interessa)
(indicare tutte le indicazioni disponibili, utili al fine d'individuare correttamente l'ubicazione della salma)

CHIEDE

di poter raccogliere i resti mortali rinvenuti in seguito ad esumazione ordinaria del/la defunto/a sopra meglio generalizzato/a per deporli in sepoltura privata:

(segnare con una X la voce che interessa)

all'interno del recinto del cimitero

(indicare il lotto e il campo in cui sono esattamente ubicati i loculi o le tombe di famiglia)

nella celletta ossario n.....

nel loculo n.....

nella tomba di famiglia *(indicare il nome)*.....

nel cimitero del Comune di.....

(Data e luogo della sottoscrizione)

In fede

(firma per esteso e leggibile)

.....

Allegato: Documento di identità e Codice Fiscale