

Domanda di ESTUMULAZIONE di SALMA
ordinaria/straordinaria

IN BOLLO € 16,00

AL SINDACO
DEL COMUNE DI SELEGAS

OGGETTO: RICHIESTA DI ESTUMULAZIONE

- CON RIDUZIONE DEI RESTI MORTALI**
- SENZA RIDUZIONE DEI RESTI MORTALI**

Io sottoscritt _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____ chiede di essere autorizat ___ ad

ESTUMULARE

dal loculo n. _____ fila _____ comparto _____ del cimitero di _____
i resti mortali o la salma di _____
decedut ___ il _____ in età di anni _____ per tumularl ___ nel
loculo/ossario/tomba famiglia n. _____ fila n. _____ comparto _____ dello
stesso cimitero _____

oppure:

Cimitero di _____ loculo/ossario n. _____

Dichiaro inoltre di agire in nome e per conto di tutti gli aventi titolo.

Addì _____

Il Richiedente

Identificato con _____

Visto firmare _____
(se non viene firmato davanti all'Ufficiale di Stato Civile allegare fotocopia documento riconoscimento)