

Applicare
marca
da bollo

AL COMUNE DI CAVOUR

Ufficio Servizi Cimiteriali

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESTUMULAZIONE

Dati richiedente (cognome nome) _____

comune di nascita _____ il _____

residente a _____

indirizzo residenza _____

telefono _____

nella sua qualità di ⁽¹⁾ _____

CHIEDE

ai sensi del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 e s.m.i. l'autorizzazione all'estumulazione straordinaria /
raccolta resti di:

nat a _____ il _____

deceduto il _____

attualmente tumulata nel cimitero comunale di Cavour in:

loculo: _____

celletta ossario: _____

tomba di famiglia: _____

Indicare la successiva destinazione (loculo / celletta ossario / tomba di famiglia ed il cimitero) :

Si allega copia documento d'identità

Data _____

Firma _____

(1) Indicare a seconda dei casi "coniuge", "figlio", "genitore" "parente di ___ grado", ecc.