

**All'Ufficio Servizio Cimiteriali
Comune di Quarto**

**ISTANZA DI ESUMAZIONE STRAORDINARIA FINALIZZATA ALLA
CREMAZIONE
DEFUNTO/A _____**

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)
il, residente a
in via n., con recapito telefonico.....
in qualità di (indicare rapporto di parentela).....
del/la defunto/a.....

CHIEDE

l'autorizzazione all'esumazione straordinaria finalizzata alla cremazione

della salma del/la defunto/a nato/a a (.....)
il, in vita residente a
deceduto a..... il....., sepolto presso il cimitero del Comune di
Quarto e ubicato nel fosso n..... campo n..... cimitero

Per quanto richiesto e dichiarato si assume ogni responsabilità verso eventuali contestazioni di terze persone.

Allega fotocopia carta identità

Allega ricevuta versamento € 317,00

Allega ricevuta del versamento di € 47,83 effettuato tramite bonifico intestato a *ASL NAPOLI 2 NORD*
causale Nulla Osta Sanitario - IBAN: **IT 24E030 6940 1031 0000 0300 014**

Allega Decreto di Trasferimento del feretro c/o l'Impianto di Cremazione

Luogo, data

Il/La Richiedente

.....