

**ISTANZA DI ESTUMULAZIONE ORDINARIA
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'estumulazione ordinaria

della salma del/la defunto/a nato/a a
(.....)il, deceduto/a a (.....),
in data e tumulato nel manufatto :

- loculo n.; fila n.; cimitero.....;
- cappella n.; fila n.; cimitero.....;

Concessione Rep.n. _____

- riposizionamento dei resti mortali all'interno del manufatto cimiteriale sopra indicato

Il/La Richiedente

.....

Il sottoscritto/a _____ domiciliato/a a _____

Via _____, nella qualità di Concessionario/a o erede del concessionario/a del
manufatto sopra indicato, come da Concessione di Rep.N. _____ del _____;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione, o uso, di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR
28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75
D.P.R. n. 445/00)

DICHIARA

che il defunto Sig./Sig.ra _____ è :

- suo parente in linea retta suo parente in linea collaterale suo affine suo convivente

In applicazione dell' art.40 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, in virtù di quanto dichiarato,

AUTORIZZA

La sepoltura del/la defunto/a _____ nel manufatto individuato nella
Concessione di Rep. N. _____ del _____ .

Il/La Concessionario/a

- Allega fotocopia carta identità richiedente
Allega fotocopia carta identità concessionario
Allega ricevuta versamento €184,00