

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

**ISTANZA DI ESUMAZIONE ORDINARIA E TRASFERIMENTO RESTI
MORTALI IN ALTRO COMUNE
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

1) l'autorizzazione all'esumazione ordinaria

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

2) il trasferimento dei resti mortali

nel cimitero del Comune di, come da allegato Decreto.

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

Allega fotocopia carta identità richiedente

Allega ricevuta versamento € 317,00

Allega Decreto di trasferimento

Luogo, data

Il/La Richiedente

.....