

Timbro Protocollo

Marca da bollo da
16,00 €

**ALL'UFFICIO CIMITERIALE
DEL COMUNE DI MONZUNO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in Via _____ Loc. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ E-mail _____

in nome e per conto di tutti gli eredi del/la defunto/a _____

nato/a a _____ il _____ e deceduto/a a _____ il _____,

tumulato/a presso il cimitero di _____ in data _____,

in loculo/loculo-ossario n. _____, in base alla concessione n. _____ del _____;

inumato/a presso il cimitero di _____ in data _____;

CHIEDO di provvedere all'estumulazione/esumazione straordinaria al fine di traslare la salma:

nel loculo n. _____ del cimitero di _____, per il quale verrà stipulata idonea concessione, per abbinamento con _____, tumulato/a nel loculo n. _____, che ha la seguente relazione di parentela con il/la defunto/a: _____

nel loculo n. _____ del cimitero di _____, per il quale verrà stipulata idonea concessione, per permettere più facile accesso a _____, che ha la seguente relazione di parentela con il/la defunto/a: _____, e che ha accertati impedimenti fisici, come da documentazione che si allega;

nella tomba di famiglia _____ del cimitero di _____;

nel cimitero di _____ in Comune di _____;

onde permetterne la cremazione.

Mi impegno a pagare la tariffa prevista per le operazioni cimiteriali richieste.

Rinuncio contestualmente alla precedente concessione cimiteriale (n. ____/____): Sì No
_____, lì _____

FIRMA

[Se il modulo non viene presentato personalmente dal richiedente, allegare copia di un documento di identità]

(compilazione a cura dell'Ufficio)

Movimento SW Loculi

Trasmissione Ragioneria in data _____

Annotazione planimetria cartacea

Annotazione planimetria informatica

Fax a SECOLIS in data _____