

Al Comune di **BONATE SOPRA**

OGGETTO: DOMANDA DI ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA PER TRASLAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____
in via/piazza _____ nr. _____, tel. _____
C.F. _____ con la presente chiedo la traslazione di resti/ceneri/salma
del defunto/a _____ da tomba/loculo/celletta _____
a tomba/loculo/celletta _____.

Dichiaro di agire in nome e per conto di tutti gli aventi diritto alla presentazione della presente comunicazione esonerando il Comune da ogni responsabilità in merito.

Bonate Sopra _____

IL RICHIEDENTE

* * * * *

AUTORIZZAZIONE ALLA TRASLAZIONE

Vista la comunicazione sopra riportata si autorizza la traslazione dei resti mortali sopra indicati:

Allegati: quietanza nr. _____ del _____ di € _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

* * * * *

COMUNE DI BONATE SOTTO VERBALE DI ESEGUITA TRASLAZIONE DI RESTI

Oggi _____ alle ore _____ nel cimitero comunale di Bonate Sopra (BG),
il sottoscritto _____ custode/necroforo, visto il vigente
Regolamento di Polizia mortuaria, dà atto che oggi stesso nel cimitero suddetto si è proceduto in
sua presenza alla traslazione straordinaria del defunto/a in oggetto nel/nella
loculo/tomba/celletta nr. _____

L'INCARICATO

