

Al Comune di **BONATE SOPRA**

OGGETTO: **DOMANDA ESTUMULAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ nr. _____ tel. _____

con la presente chiede l'estumulazione della salma/dei resti/delle ceneri del defunto

_____ da loculo/tomba/celletta _____ per deposito resti in:

celletta nr _____

loculo nr. _____ dove è tumulata la salma di _____

ossario comune

Qualora la salma sia indecomposta dovrà essere:

inumata nel campo salme indecomposte CSI

cremata.

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 _____

**COMUNE DI BONATE SOPRA
AUTORIZZAZIONE ALLA ESTUMULAZIONE DI SALMA**

Vista la comunicazione sopra riportata si autorizza l'estumulazione della salma sopra indicata:
Allegati:

quietanza nr. _____ del _____ di € _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**COMUNE DI BONATE SOPRA
VERBALE DI ESEGUITA TRASLAZIONE DI SALMA**

Oggi _____ alle ore _____ nel cimitero comunale di Bonate Sopra, il sottoscritto _____ custode/necroforo, visto il vigente regolamento di pulizia mortuaria, dà atto che oggi stesso nel cimitero suddetto si è proceduto in sua presenza alla estumulazione ordinaria della salma del defunto in oggetto.

La salma/ i resti/ le ceneri, è/sono stata/stati/state depositata/i in _____

L'INCARICATO

