

Marca da bollo  
€ 16.00

**AL COMUNE DI  
MONTE SAN BIAGIO  
SERVIZI CIMITERIALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in  
via \_\_\_\_\_ nelle sue qualità di  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione per procedere il giorno \_\_\_\_\_ all'estumulazione della  
salma del defunto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ attualmente  
tumulato nella tomba n° \_\_\_\_\_ riq \_\_\_\_\_ del cimitero comunale per le operazioni di  
cui al punto \_\_\_\_\_ sotto indicato:

*contrassegnare l'operazione richiesta*

- A) Trasportare la salma in altro loculo dello stesso cimitero per la tumulazione (dal n° tomba \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_)
- B) Trasportare la salma nel presso il crematorio e depositare le ceneri nel medesimo loculo e/o nel loculo distinto al riq. \_\_\_\_ N. \_\_\_\_
- C) Per essere inumata nel campo comune
- D) Per la raccolta dei resti mortali da conservare presso il \_\_\_\_\_

Dichiara allo scopo:

Che il defunto non ha lasciato disposizioni testamentarie in ordine alla sepoltura e alla concessione Cimiteriale

Che i parenti più prossimi del defunto, oltre al sottoscritto, sono:

.....  
.....

Tutti i quali hanno espresso il loro assenso all'esecuzione dell'operazione di cui alla presente richiesta e che, pertanto, il comune di Monte San Biagio viene esonerato da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine alla legittimazione del richiedente.

Lì \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_