

p.e.c.: bassanoromano@legalmail.it
AL COMUNE DI BASSANO ROMANO
SERVIZI CIMITERIALI

OGGETTO: richiesta autorizzazione estumulazione straordinaria salma di
....., per inconvenienti igienici.

Il/La sottoscritto/a nato/a
..... il e residente a -
..... in Via/Piazza
..... n. C.F.
..... tel., in qualità di:

- l'unico/a erede avente diritto di disporre del defunto/a;
oppure
- l'uno degli eredi aventi diritto di disporre del defunto/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri eredi sono consenzienti alla sopra citata operazione;

CHIEDE, l'autorizzazione alla estumulazione straordinaria per le seguenti motivazioni:

.....

della salma di nato a
..... il e deceduto il
..... ai fini del:

- rivestimento del feretro a norma di legge e della ritumulazione del medesimo nello stesso loculo;
oppure
-

attualmente tumulata:

- nel loculo n. fila lato Lotto
- oppure*
- nel loculo sito nella tomba di famiglia (indicare la posizione del loculo) lato fila: di cui:
 - è proprietario/a
 - oppure*
 - è comproprietario/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri comproprietari hanno dato il loro assenso alla suddetta operazione cimiteriale.

A tale scopo comunica che:

- intende effettuare le suddette operazioni cimiteriali avvalendosi dell'opera di codesto Comune impegnandosi al pagamento delle relative spese;

oppure

- L'impresa funebre incaricata è
- con sede in Via/Piazza
- C.F./P.I.
-

Si rimane in attesa di conoscere da parte di codesto Comune il giorno e l'ora circa l'effettuazione della citata operazione cimiteriale.

ALLEGA:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità
- † (in caso di più eredi) copia documento di riconoscimento in corso di validità di tutti gli eredi
- † (in caso di comproprietà della tomba di famiglia) copia documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i comproprietari

luogo e data _____

firma _____