



Richiesta di Estumulazione straordinaria del cadavere

CHIEDE

AI SIG. SINDACO DEL COMUNE

Castelnuovo ne'Monti

- 1) Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente _____
Via _____ n. _____ grado par. _____

- 2) Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente _____
Via _____ n. _____ grado par. _____

- 3) Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente _____
Via _____ n. _____ grado par. _____

- 4) Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente _____
Via _____ n. _____ grado par. _____

- 5) Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente _____
Via _____ n. _____ grado par. _____



Agente/i in qualità di unico/i erede/i ed avente/i diritto

CHIEDE/CHIEDONO

L'esumazione straordinaria del/la Defunto/a

Deceduto/a il ed inumato/ nel cimitero di

Per trasferire il cadavere: _____

Per cremare e tumulare le relative ceneri: _____

nella celletta n° _____

nella nicchia n° _____

nella tomba di famiglia interrata/edicola n° _____

Nel cimitero di _____ nel comune di _____

Affidamento delle Ceneri : grado di parentela _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente _____

Via _____ n. _____ grado par. _____

Castelnovo Ne' Monti _____

Firma leggibile

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____