

**AL RESPONSABILE
DEI SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI**

45018 PORTO TOLLE

OGGETTO: Richiesta di estumulazione ordinaria/straordinaria di salma

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
(tel. _____) in qualità di _____ (parente più prossimo)

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO/A
AD ESTUMULARE**

Dal loculo distinto al blocco n° _____, colonna n° _____ fila _____ del cimitero di _____;

La salma di _____, deceduto/a il _____;
per provvedere alla raccolta dei resti mortali da tumulare nell'urna-ossario distinta al blocco n° _____
colonna n° _____, fila n° _____ del cimitero di _____

Distintamente

Porto Tolle, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allegati:

- 1) Documento d'identità**
- 2) Codice fiscale**

**AL RESPONSABILE
DEI SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI**

45018 PORTO TOLLE

OGGETTO: Richiesta di estumulazione ordinaria/straordinaria di salma

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
(tel. _____) in qualità di _____ (parente più prossimo)

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO/A
AD ESTUMULARE**

Dalla tomba distinta al lotto n° _____, fila _____ del cimitero di _____

La salma di _____, deceduto/a il _____;

per provvedere alla raccolta dei resti mortali da tumulare nell'urna-ossario distinta al blocco n° _____
colonna n° _____, fila n° _____ del cimitero di _____

Distintamente

Porto Tolle, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allegati:

- 1) Documento d'identità**
- 2) Codice fiscale**

**AL RESPONSABILE
DEI SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI**

45018 PORTO TOLLE

OGGETTO: Richiesta di rinnovo concessione cimiteriale (loculo)

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
(tel. _____) in qualità di _____ (parente più prossimo)

CHIEDE IL RINNOVO

Della concessione cimiteriale scaduta in data _____ nella quale è stata tumulata la salma
di _____ distinta al blocco n° _____, colonna n° _____, fila n° _____
del cimitero di _____, deceduto/a il _____

Distintamente

Porto Tolle, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allegati:

- 1) Documento d'identità**
- 2) Codice fiscale**

**AL RESPONSABILE
DEI SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI**

45018 PORTO TOLLE

OGGETTO: Richiesta di rinnovo concessione cimiteriale (tomba)

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
(tel. _____) in qualità di _____ (parente più prossimo)

CHIEDE IL RINNOVO

Della concessione cimiteriale scaduta in data _____ nella quale è stata tumulata la salma
di _____ distinta al lotto n° _____, fila n° _____ del cimitero di
_____, deceduto/a il _____

Distintamente

Porto Tolle, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allegati:

- 1) Documento d'identità**
- 2) Codice fiscale**