

AI **RESPONSABILE PROCEDIMENTO**  
SERVIZI CONCESSIONI CIMITERIALI  
COMUNE DI  
**45018 PORTO TOLLE**

**OGGETTO: Richiesta di riesumazione ordinaria \ straordinaria**

(depenare la parte che non interessa)

**Il sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**residente a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_  
**(tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_), codice fiscale** \_\_\_\_\_  
**in qualità di** \_\_\_\_\_, **allo scopo delegato dagli eredi**  
(indicare il grado di parentela con il defunto)

**CHIEDE  
DI ESSERE AUTORIZZATO/A A RIESUMARE**

**dalla tomba distinta al:**

**lotto n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ del cimitero di \_\_\_\_\_,**  
(dati da indicare se conosciuti)

**la salma di \_\_\_\_\_, deceduto/a il \_\_\_\_\_;**

**per provvedere:**

**alla raccolta dei resti mortali da tumulare nell'urna-ossario distinta al**  
**blocco \_\_\_\_\_ colonna \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ del cimitero di**  
\_\_\_\_\_

**a** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(indicare tipologia diversa da quella prevista al precedente punto)

**Distintamente**

**Porto Tolle, lì** \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

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