



Comune di
MUROS

Al Sig. Sindaco del Comune di Muros

ISTANZA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE ESUMAZIONE ORDINARIA

Il sottoscritt _____

nat. a _____ il _____

residente in _____ via _____

(c.f. _____) tel. _____

CHIEDE

l'esumazione ordinaria della salma di _____

decedut_ a _____ il _____

e inumato nella fossa n° _____ fila _____ zona _____

del Cimitero Comunale di _____

chiede inoltre di tumulare i resti mortali nel loculo – loculo ossario gruppo _____

tratto _____ fila _____ n° _____ del Cimitero Comunale di _____

concesso con _____

Muros _____

Firma del richiedente

annotazioni:

Per coloro che non dispongono di un loculo ossario dovrà essere presentata separata richiesta di concessione