

DOMANDA DI ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE PER LA SALMA

DI _____ deceduto il _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____) via _____

Tel. _____ - Cell. _____ - E-mail _____

in qualità di parente prossimo: (grado di parentela con defunto /intestataro contratto: _____)

oppure, delegato* dal parente prossimo (grado di parentela con defunto /intestataro contratto: _____)

C H I E D E l'autorizzazione all'ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE

della/e salma/e di _____

Tumulata/e - inumata/e in terra/ loculo n° _____ della sezione _____ di cui al contratto n° _____ in data _____

Chiede inoltre che i resti vengano raccolti in cassetta di zinco e riposti:

 nell'ossario n° _____ di cui al contratto n° _____ in data _____ nell'ossario comune nel loculo n° _____ sez. _____ unitamente alla salma di _____ altro _____

Chiede inoltre che i resti, se non mineralizzati, vengano:

 Inumati per un periodo di anni 5 - _____ Cremate, e l'urna cineraria: riposta nell'ossario n° _____ di cui al contratto n° _____ in data _____ nell'ossario comune riposta nel loculo n° _____ sez. _____ unitamente alla salma di _____ affidata a _____ altro _____ Impresa Onoranze Funebri incaricata _____

Nel caso di cremazione, si impegna a presentare, preventivamente:

- Domanda di Cremazione (può essere presentata direttamente dall'Impresa di Onoranze funebri obbligatoriamente incaricata)
- Domanda di autorizzazione al trasporto resti al Polo Crematorio (può essere presentata direttamente dall'Impresa di Onoranze funebri obbligatoriamente incaricata)
- Processo verbale (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà), sottoscritto dal 50% + 1 degli aventi diritto, di manifestazione della volontà alla cremazione
- Eventuale domanda di assegnazione ceneri

_____, li _____

In fede

Si allega

- fotocopia documento identità in corso di validità
- Delega (*se sussiste il caso)