

All'Ufficio cimiteriale
del Comune di
Cassina de' Pecchi

Oggetto: **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA.**

Il/La sottoscritto/a

nato/a il residente a

in via Tel.

in qualità di del defunto/a

nato/a a il e deceduto/a a

il

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a procedere alla **ESUMAZIONE** straordinaria del cadavere

Fossa n campo lato del cimitero di

prima del prescritto turno di rotazione dal Campo Comune
per il seguente motivo:

☐

Trasporto

☐

Cremazione

☐

Traslazione in

Cassina de' Pecchi

In fede

.....

Per accettazione nominativi altri parenti aventi diritto:

..... firma

..... firma

All'Ufficio cimiteriale
del Comune di
Cassina de' Pecchi

Oggetto: **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a.....il..... residente a.....
in via..... Tel.....
in qualità di del defunto/a
nato/a a..... il e deceduto/a a.....
il

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a procedere alla **estumulazione** straordinaria del cadavere o resti mortali
da loculo/ossario
----- n..... fila.....lato del cimitero di
dalla tomba

per il seguente motivo:

- ☐ Trasporto
☐ Cremazione
☐ Traslazione in.....

rinunciando alla concessione n.del.....

Cassina de' Pecchi.....

In fede

Per accettazione nominativi altri parenti aventi diritto:

..... firma
..... firma