



Spett.le COMUNE di
CENATE SOTTO (BG)

OGGETTO:

RICHIESTA ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE ORDINARIA/STRAORDINARIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____,
residente in _____ () via _____ n. _____,
C.F. _____, in qualità _____ del defunto _____,

CHIEDE

l'autorizzazione alla esumazione/estumulazione ordinaria/straordinaria della salma di
_____ nato a _____ il _____, e deceduto a _____ () il _____

() inumata nel campo _____ N. _____

() tumulata

- Loculo/ossario N. _____ campata _____ fila _____
- Tomba/Cappella di fam. N. _____ campo _____

Presso il CIMITERO DI CENATE SOTTO (BG) – VIA F. LUSSANA/SAN ROCCO
Per essere CREMATA E TRASFERITA

() inumazione campo _____ N. _____

() tumulazione

- Loculo/ossario N. _____ campata _____ fila _____
- Tomba/Cappella di fam. N. _____ campo _____

() nello stesso cimitero di CENATE SOTTO (BG) – VIA F. LUSSANA/SAN ROCCO

() nel cimitero del COMUNE DI _____ ()

Si allega copia documento di identità ed eventuale autorizzazione al trasporto.

DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità, che nessuno degli aventi a diritto si oppone
alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE
