

Al Responsabile
del servizio necroscopico e cimiteriale

Oggetto: richiesta di estumulazione / esumazione.

Io sottoscritto _____

Residente a _____

In Via/ Piazza _____ tel. _____

Chiede l'autorizzazione a estumulare / esumare

La salma di _____

Per traslare i resti / la salma in

- Urnetta ossario;
- Loculo già in concessione;
- Ossario Comune;
- _____

Gargnano _____

Il Richiedente

Estumulazione / Esumazione eseguita il

Note: