



Al Responsabile
del Servizio di Polizia Mortuaria
del Comune di
RIGNANO FLAMINIO

OGGETTO: **Richiesta autorizzazione operazioni cimiteriali**

.....I..... sottoscritt.....
nato a il
avente titolo in quanto
.....I..... sottoscritt.....
nato a il
avente titolo in quanto
.....I..... sottoscritt.....
nato a il
avente titolo in quanto
.....I..... sottoscritt.....
nato a il
avente titolo in quanto

CHIEDE/CHIEDONO

l'autorizzazione alla:

- Tumulazione salma; Tumulazione resti mortali; Tumulazione ceneri (cremazione);
- Deposito ossario comunale; Estumulazione ordinaria; Traslazione salma/resti mortali;
- Inumazione di salma; Estumulazione straordinaria; Restringimento resti mortali e successiva tumulazione; Inumazione salme provenienti da fuori comune; Esumazione ordinaria; Esumazione straordinaria;

DICHIARANO A TAL FINE DI ESSERE

[] Parente più prossimo individuato ai sensi degli art.74 e segg. del C.C. che costituisce la maggioranza assoluta degli stessi come richiesto dall'art.3 comma 1 lett.b della Legge n° 130 del 30.03.2001.

[] Parente più prossimo individuato ai sensi degli art.74 e segg. del C.C. che costituisce insieme con altri di pari grado che hanno inoltrato analoga dichiarazione, da me acquisita, la maggioranza assoluta degli stessi come richiesto dall'art.3 comma 1 lett. B della Legge n° 130 del 30.03.2001.

- che gli eredi sono in totale n. _____

Generalità del defunto/a _____ deceduto /a il _____

Nato / a a _____ il _____

I resti mortali verranno tumulati nel cimitero di _____

loculo n. _____

Ditta di Onoranze Funebri _____

Data _____

Il/I Richiedente/i

.....
.....