

Bollo € 16,00

Al Comune di Castel Gandolfo

00040 CASTEL GANDOLFO

OGGETTO : Richiesta di apertura tomba di famiglia per estumulazione più salme

..l.sottoscritt..._____

nat... a _____(PR _____) il _____residente a _____

in Via _____ n. _____ , telefono _____

CHIEDE

L'autorizzazione per l'apertura della tomba concessa a :

al fine di estumulare le salme di:

_____deceduto/a il _____

_____deceduto/a il _____

per il restringimento della stesse, al fine della tumulazione presso:

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di essere concessionario o erede diretto, ai sensi dell'art.53 comma 2 del Regolamento di Polizia Mortuaria, della tomba o loculo su indicato e che agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati aventi diritto e che in caso di contestazione, ai sensi dell'art. 82 del Regolamento di Polizia Mortuaria solleva l'Amministrazione dall'azione che ne consegue,

Si allega:

copia bollettini pagamento

copia documento di identità