

Bollo € 16,00

Mod. R./ Patr./e

Al Sindaco del Comune di

00040 CASTEL GANDOLFO

OGGETTO : Richiesta di apertura loculo per **estumulazione straordinaria** salma

..l.sottoscritt..._____

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

in Via _____ n. _____ , telefono _____

CHIEDE

1. L'autorizzazione per l'apertura del loculo ubicato

al fine di **estumulare in via straordinaria** la salma di:

_____ deceduto/a il _____

per la successiva tumulazione presso il **Cimitero di** _____

2. La restituzione della somma pagata per il loculo sopradescritto che si restituisce al Comune.

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:

copie bollettini pagamenti

copia documento di identità