

Bollo € 16,00

Mod. R./ Patr./f
Al Sindaco del Comune di

00040 CASTEL GANDOLFO

OGGETTO : Richiesta di apertura tomba di famiglia per
ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA SALMA PER CREMAZIONE

..l..

sottoscritt... _____

nat... a _____ (PR _____) il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ , telefono _____

CHIEDE

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

al fine di ESTUMULARE IN VIA STRAORDINARIA la salma di:

_____ deceduto/a il _____

per la successiva cremazione presso il Cimitero di _____.

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:

Ricevute pagamenti per diritti di tumulazione

copia documento di identità