

Al Sig Sindaco
Ufficio Servizi Cimiteriali
MESAGNE

 | sottoscritt ,

COGNOME E NOME															
NATO/A A								PROV.		DATA					
RESIDENTE A					PROV		INDIRIZZO								
TEL./CELL				CODICE FISCALE											

titolare - erede - referente della Tomba di famiglia:

Viale _____

Comunica il proposito di fare effettuare n. _____ estumulazioni nella propria tomba di famiglia, programmandola nei tempi che saranno stabiliti dall'Ufficio Servizi Cimiteriali per questa annualità o nelle prossime annualità.

Pertanto, la presente comunicazione sarà tenuta in considerazione per la programmazione delle estumulazioni ordinarie.

Consapevole, delle necessarie procedure per l'ottenimento delle estumulazione, predisporrà per tempo la richiesta formale di estumulazione, corredandola dei documenti e autorizzazione necessarie.

Cordiali saluti

Mesagne, _____
