

OGGETTO:

RICHIESTA DI TUMULAZIONE AGGIUNTIVA IN LOCULO OSSARIO

GIÀ CONCESSO IN PRECEDENZA.

ESUMAZIONE O ESTUMULAZIONE RESTI MORTALI DI _____

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

CHIEDE

ALLA S. V. L'AUTORIZZAZIONE PER LA TUMULAZIONE AGGIUNTIVA DEI RESTI MORTALI DI:

COGNOME E NOME			
NATO/A A	IL	DECEDUTO/A A	IL
NEL LOCULO OSSARIO NOVANTANOVENNALE UBICATO:			
CONCESSO A:	OVE TROVANSI I RESTI MORTALI DI: COGNOME E NOME		N.CONC. DEL

ALLEGO ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- FOTOCOPIA LEGGIBILE FRONTE RETRO DEI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ

DATA _____

FIRMA _____

CITTA' DI MESAGNE

SERVIZI CIMITERIALI

Il Responsabile del Servizio Affari Generali Appalti - Contratti – Servizi Cimiteriali

Visti gli atti d'Ufficio

autorizza, la tumulazione aggiuntiva nel loculo precedentemente concesso, dei resti mortali di:

Mesagne, _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI APPALTI - CONTRATTI
SERVIZI CIMITERIALI
Dr.ssa Francesca Andriola