

DOMANDA DI ESUMAZIONE

da inviare ai seguenti indirizzi mail:

protocollo@comunecastegnato.org - servizicimiteriali@comunecastegnato.org

AL SIG. SINDACO
del Comune di CASTEGNATO (BS)

Il sottoscritto nato a il,
Residente a.....CAP.....Via.....n°.....,
Codice fiscale:
Documento di identità n°.....
Telefono/cellulare:Mail:
In qualità di (grado di parentela)del/la
defunto/a.....

CHIEDE

Di esumulare il/la defunto/a..... nato il
a.....e deceduto ilain
vita residente aVia.....n°.....
Ora tumulato/inumato nel loculo/fossa n°....., campata/campo n°.....

E che i resti ossei del sopracitato defunto siano: *(barrare casella interessata)*

- Riposti in ossario comune
- Riposti in ossario individuale con concessione della durata di 20 anni
- Ricongiungimento con defunto/ain loculo n°
.....campata.....
- Altro:

Nel caso la salma del/la defunto/a sia indecomposta che: *(barrare casella interessata)*

- Venga portata a cremazione e che i resti cinerari vengano riposti in cinerario comune
- Venga portata a cremazione e che i resti cinerari vengano riposti in loculo cinerario
individuale con concessione della durata di 20 anni
- Venga portata a cremazione e che i resti cinerari vengano ricongiunti con
defunto/a.....in loculo n°.....campata.....
- Venga inumata nel campo inumazioni per 5 anni
- Altro:.....

Dichiaro

di essere informato delle attuali tariffe per i servizi cimiteriali (estumulazione, eventuale inumazione / ricongiungimento / concessione loculo cinerario) e di farmi carico di tutti i costi relativi a quelli applicabili per il mio congiunto su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

Data,

Firma del richiedente
