

AL COMUNE DI MONTICHIARI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ e residente _____

Telefono _____ C.F. : _____

In qualità di _____ del defunto _____

Nato il _____ deceduto il _____

CHIEDE

in relazione all'**estumulazione ordinaria** del defunto di cui sopra – attualmente collocato nel loculo n. _____ Inter. _____ settore _____

di collocare i resti:

- nell'ossario comune
- in celletta ossario
- se indecomposto : _____
- altro _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di agire con il consenso di tutti i coeredi del defunto esonerando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.

Montichiari, li _____

Il Richiedente

N.B. Il collocamento nell'ossario comune è gratuito, mentre le altre opzioni comportano spese a carico del richiedente.

AUTORIZZAZIONE PER ESTUMULAZIONE ORDINARIA

Vista la domanda del/della sig./sig.ra _____

SI AUTORIZZA L'ESTUMULAZIONE ordinaria del defunto _____

Montichiari, li _____

Il Responsabile
del Servizio Polizia Mortuaria