

Al Responsabile
dell'Ufficio Tecnico
del Comune di GARESSIO
^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Oggetto: domanda per la traslazione – esumazione – estumulazione della salma di

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via _____

D I C H I A R A

nella sua qualità di _____, consapevole delle pene sancite dall'art. 496 del codice penale in caso di mendaci dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

- Di essere unico parente in tale grado del defunto;
- Che non esistono altri parenti, tra quelli previsti dall'art. 74 del codice civile, aventi titolo a manifestare la volontà di cui al presente atto;
- Di aver ottenuto l'autorizzazione alla presentazione di detta istanza dagli altri parenti in pari grado;

rivolge rispettosa

D O M A N D A

Al fine di ottenere il nulla osta per eseguire la traslazione – l'esumazione – l'estumulazione della salma di _____ nato a _____ il _____
decedut__ a _____ il _____ attualmente inumat__ tumulat__ nel
Cimitero _____
in _____

Si allega fotocopia in corso di validità di documento di riconoscimento.

Si dichiara disposto ad osservare le norme contenute nel vigente Regolamento di Polizia Mortuaria ed a pagare i diritti dovuti.

Garessio lì _____

Il/La Richiedente
