

**OGGETTO: *Richiesta di Autorizzazione all'esecuzione di operazioni cimiteriali
ai sensi dell'art. 21 del regolamento comunale di Polizia Mortuaria***

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Rec. _____

in qualità di _____ del Sig./Sig.ra _____

deceduto/a il _____

CHIEDE

di poter effettuare l'operazione di:

- ☐ Estumulazione
- ☐ Esumazione
- ☐ Spostamento

presso il cimitero di:

- ☐ Bonifati
- ☐ Cittadella del Capo
- ☐ Cirimarco -Torrevecchia

Si allega:

- Documento di identità del richiedente

Bonifati, li _____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del DPR 445/2000

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Rec. _____

in qualità di _____ del Sig./Sig.ra _____

deceduto/a il _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza della richiesta dell'operazione cimiteriale effettuata da
parte del Sig./Sig.ra _____

Si allega:

- Documento di identità del richiedente

Bonifati, li _____

IL RICHIEDENTE
