

RICOGNIZIONE / ESTUMULAZIONE



Al sig. SINDACO del Comune di TALMASSONS

OGGETTO: Domanda di **RICOGNIZIONE / ESTUMULAZIONE** per recupero resti mortali in tomba di famiglia / loculo.

Il/la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Telefono _____ in qualità di familiare avente titolo

CHIEDE

L'autorizzazione per poter procedere alla ricognizione nella tomba di famiglia / loculo sita nel Cimitero di _____ identificata/o _____

L'autorizzazione per poter procedere all'estumulazione dei resti mortali del/i defunto _____
defunto _____
defunto _____
defunto _____
defunto _____

presenti nella tomba di famiglia/loculo sopra citata/o, e collocare i resti mortali in cassette di zinco nel/la _____ nel Cimitero di _____, impegnandosi a sostenere le spese inerenti l'intervento richiesto, di provvedere a rendere idoneo il manufatto all' ispezione e di sollevare l'Amministrazione Comunale da eventuali danni arrecati allo stesso.

Talmassons li _____

Il Richiedente

COMUNE di TALMASSONS

VISTO si autorizza

Data _____

Il Sindaco / Il Resp. dell'Area Tecnica

RICOGNIZIONE / ESTUMULAZIONE

VERBALE DI SOPRALLUOGO

VISTA la richiesta presentata in data _____ , si rileva che in data odierna sono stati eseguiti i seguenti interventi presso il Cimitero di _____ nella tomba di famiglia / loculo identificata/o _____ :

Ricognizione

Estumulazione dei resti mortali del/i

defunto _____

defunto _____

defunto _____

defunto _____

defunto _____

presenti nella tomba di famiglia/loculo sopra citata/o, e la relativa collocazione dei resti mortali in cassette di zinco nella _____

EVENTUALI NOTE: _____

Data _____

L'Istruttore addetto

I Familiari o loro delegati
