

Marca da Bollo € 16,00 se dovuta	Spazio per Ufficio Protocollo
-------------------------------------	----------------------------------

**All'Ufficio di Polizia Mortuaria
del Comune di Castelfranco Emilia - MO**

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	
Codice fiscale		tel.	
In qualità di		e-mail	
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>			
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	
Codice fiscale		tel.	
In qualità di		e-mail	

CHIEDE/ONO

Ai sensi dell'art. 82 e seg. del D.P.R. 285/90 e dell'art. 29 Regolamento Comunale Polizia Mortuaria

L'ESTUMULAZIONE

L'ESUMAZIONE

Dal/la		da compilarsi a cura dell'ufficio di Polizia Mortuaria	
Loculo		Buca	
Arcata/Galleria		Campo	
Piano		Tomba di Famiglia	
Cimitero			

Feretro (straordinaria) Resto mortale/osseo (da verificare all'apertura feretro) Ceneri

Del/la defunto/a			
Nato/a a		il	
Deceduto/a a		il	

DICHIARA/NO

Di NON Voler essere presenti al momento dell'operazione.

Che al momento dell'operazione sarà/nno presente/i: _____

Parte riservata all'Ufficio:	
Estumulazione/Esumazione:	ORDINARIA <input type="checkbox"/> STRAORDINARIA <input type="checkbox"/>

Marmista			
Ditta Onoranze F.			
Oggetti			
Copritomba			
Referente spese		Altro	

L'Autorizzazione all'Estumulazione od all'Esumazione viene inviata d'ufficio alla Polizia Mortuaria ed ai Servizi Cimiteriali.

