Prot. nr. _____ del _____

Io sottoscritto/a_____ nato/a a _____

Il _____ e residente in _____ Via _____

nr. ____ Tel._____ C.F. _____

DICHIARO

di essere _____ del defunto _____

nato a _____ il _____, deceduto il _____ a_____

il quale è ☐ **inumato** ☐ **tumulato** nella Cappella/Campo_____

_____ loculo n._____ fila nr. ____

avente **matricola nr.** _____ in concessione ☐ ventennale ☐ perpetua, dovendo:

☐ **Esumare** ☐ **Estumulare** ☐ **Traslazione ordinaria** ☐ **Traslazione dei resti mortali**

☐ **Riesumare (**inumato in data_____)

la salma di cui sopra, **CHIEDO**

in nome e per conto di tutti gli altri eredi, l'autorizzazione all'operazione di cui sopra, precisando

che la salma o i resti mortali del defunto verranno posti nella Cappella:

_____ loculo/ossario nr._____ fila_____

dove vi sono già depositati i resti mortali del defunto: _____,

e del defunto: _____, giusto quanto disposto dalla Legge 285/90 e della C.M. nr. 24/1993.

In Fede

Canosa di Puglia lì, _____

TUTELA DELLA PRIVACY

Si comunica che i dati anagrafici e/o personali forniti dai nostri clienti sono trattati esclusivamente per fini amministrativi, commerciali e contabili nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/03

In Fede

. _____

Si Allega:

Certificato di Morte o Autocertificazione
Copia del contratto del loculo o autorizzazione
Copia del contratto dell'ossario o autorizzazione
Copia del versamento
Documento di riconoscimento

Si autorizza l'operazione richiesta in data_____

per C.S.C. SRL