



COMUNE DI CERVASCA

Provincia di Cuneo

CAP 12010 – Tel. (0171) 684820 – Fax (0171) 684830

DOMANDA DI ESTUMULAZIONE CIMITERIALE

Al sig. SINDACO DEL

COMUNE DI CERVASCA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____

Recapito telefonico _____

C h i e d e

L'estumulazione nel cimitero di _____

della salma di _____

Nato a _____ il _____

Deceduto a _____ il _____

attualmente tumulata-----

nel loculo N° ____ sez. ____ piano ____ cimitero_____;

nella tomba di famiglia _____ cimitero_____ ;

Si richiede che i resti mortali post esumazione vengano collocati:

nell'ossario comune (qualora fosse completato il processo di mineralizzazione);

nel campo comune (qualora non fosse completato il processo di mineralizzazione);

nella celletta ossario N° ____ sez. ____ piano ____ cimitero_____ ;

loculo N° ____ sez. ____ piano ____ cimitero_____

se già occupato indicare il nome del defunto _____;

tomba di famiglia _____ cimitero_____ ;

Con la sottoscrizione della presente istanza dichiara di accettare sin d'ora tutte le condizioni del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria.

Il Richiedente dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. 196/2003 "Codice della privacy" e che i dati trasmessi saranno trattati in banche dati cartacee ed informatiche.

Data _____

Firma