COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Tecnico Comunale – Servizio Cimiteriale

Al Responsabile del Cimitero
del comune di Castel San Giorgio

Oggetto: richiesta esumazione / estumulazione

Il sottoscritto/a _____ in qualità di

☐ figlio/a ☐ moglie/marito ☐ nipote ☐ genero/ nuora ☐ _____

del defunto _____ nato/a il _____

deceduto il _____

CHIEDE

di poter ☐ esumare ☐ estumulare

il defunto _____ in data _____

☐ Cappella gentilizia ☐ Edicola ☐ Loculo

n. _____ isola _____

ubicata presso il cimitero comunale.

Data _____

Il richiedente

_____