Al COMUNE DI
CASTEL SAN GIORGIO

Oggetto: **Richiesta di (1) esumazione/estumulazione salma nel Cimitero di CASTEL SAN GIORGIO**

...l... sottoscritto/a .....

nata a ..... (prov. .....) il .....

e residente in ..... (prov. .....)

Via/Piazza ..... n. .....

Cod. Fiscale/Partita Iva ..... in qualità di

..... tel. ..... fax .....

porge cortese domanda al fine di ottenere l'esumazione □ - l'estumulazione □
(Barrare le voci interessate)

□ - **ordinaria** (ai sensi dell'art. 70 e 72 , del Regolamento di Polizia Mortuaria e Cimiteriale approvato con deliberazione C.C. n. 19 del
19/07/2001);

□ - **straordinaria** (ai sensi dell'art. 71 , del Regolamento di Polizia Mortuaria e Cimiteriale approvato con deliberazione C.C. n. 19 del 19/07/2001);

della seguente salma **(1)** inumata/tumulata nel Cimitero di Castel San Giorgio .....:

Zona	Identificazione **(1)** **Loculi – Edicole – Settori**	N. Loculo	N. Celletta	Tomba di famiglia	N. Fossa

DATI RELATIVI AL DEFUNTO:
Cognome Nome .....

Nato a: ..... il .....

Morto a: ..... Il .....

(1) Tumulato/Inumato il .....
I cui resti dovranno essere **(1)** **imunati/tumulati** nel Cimitero di .....

Zona	Identificazione **(1)** **Loculi – Edicole – Settori**	N. Loculo	N. Celletta	Tomba di famiglia	

Si allega alla presente:

- ricevuta pagamento PAGO PA di **€ 342,41** intestata a Comune di CASTEL SAN GIORGIO;
- oppure a mezzo bonifico bancario sul conto di tesoreria presso "Banca di Credito Cooperativo Campania Centro – Cassa Rurale ed Artigiana" – sportello via Roma n. 42, SIANO, intestato a Comune di Castel San Giorgio, utilizzando il codice IBAN: IT92L0837815200000000343316.

....., lì .....
(luogo) (data)

Il Richiedente

.....
(firma)

(1) Barrare le voci non interessate
* Inumazione-Esumazione riguarda la Fossa in terra. Tumulazione - Estumulazione riguarda qualsiasi altra costruzione.