

BOLLO  
€ 14,62

AL COMUNE DI RONCADE  
Via Roma, 53  
31056 RONCADE TV

Oggetto: richiesta estumulazione/esumazione di salma e successiva tumulazione in Roncade o trasporto fuori Comune

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
telefono / e-mail \_\_\_\_\_,

*(barrare la casella che interessa)*

in qualità di \_\_\_\_\_ (es. coniuge, figlio/a, ...) del defunto \_\_\_\_\_ ;

OPPURE

in qualità di titolare di \_\_\_\_\_ (es. impresa funebre) con sede in \_\_\_\_\_  
incaricato da \_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

per il/la defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
tumulato/a nel/la loculo/ossario/cappella di famiglia n. \_\_\_\_\_ nel Cimitero di \_\_\_\_\_  
e in accordo con tutti i familiari interessati, ai sensi e per gli effetti del  
D.P.R. 10.09.1990 n. 285 e del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, il rilascio dell'autorizzazione  
all'estumulazione/esumazione dello/a stesso/a e conseguentemente alla tumulazione nel/la  
loculo/ossario/cappella di famiglia n. \_\_\_\_\_ nel cimitero di \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_.

*(da compilare solo se la tumulazione avverrà in altro Comune, con cui si devono prendere necessari accordi)*

Il trasporto sarà effettuato il giorno \_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_ ed  
incaricato del trasporto sarà \_\_\_\_\_.

In attesa di conoscere l'esito della richiesta nonché le conseguenti procedure, porge distinti saluti.

Roncade, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del richiedente)*

Si allega fotocopia non autenticata di un documento d'identità del richiedente