

MARCA DA  
BOLLO  
€. 16,00

Spinea li ...../...../.....

Egr. Sig. Sindaco  
Della Città di Spinea  
c/o Serv. Cimiteri  
Piazza del Municipio , 1  
30038 SPINEA

OGGETTO: Richiesta autorizzazione estumulazione straordinaria salma /ceneri  
defunto ... ..

Io/ sottoscritto/a .....  
nato a ..... il ...../...../..... e residente a  
..... In Via ..... n. ....  
Telefono...../..... codice fiscale ..... con  
la presente rivolgo istanza alla S.V.tesa ad ottenere l'autorizzazione all'estumulazione  
straordinaria della salma/delle ceneri di mio/a ..... Sig.  
..... nato/a a ..... Il  
...../...../..... deceduto/a in data ...../.../..... attualmente  
tumulato..... al  
fine della tumulazione nel loculo/ossario n. .... fila ....  
..... di cui sono concessionario presso il Cimitero  
Comunale di .....

Distinti saluti.

.....