

# **COMUNE DI SAREGO**

### Provincia di Vicenza

#### AREA TECNICA

Spett.le SINDACO del Comune di Sarego Piazza Umberto I^, n. 8 36040 Sarego VI

Oggetto: RICHIESTA DI ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA.

Il/La sottoscritto/a	
nato a	, il, e
residente in	, Via,
in qualità di (indicar	e il grado di parentela con il defunto) *
in nome e per conto di tutti gli aventi diritto:	
CHIEDE l'esecuzione della seguente o	perazione cimiteriale:
☐ l'estumulazione salma/resti mortali del defunto:	
generalità: c	deceduto/a il
attualmente sepolto	
per l'esecuzione della seguente operazione cimiteriale: (	(*)
$\ \square$ in primis: riduzione a resti; e qualora non fosse $\ \wp$	possibile la riduzione: cremazione resti
mortali con trasporto al forno crematorio di	(**)
□ Ritumulazione nella sepoltura	
□ Altro (specificare)	
Allega alla presente:  • copia documento fotostatico Carta d'Identità  • copia della ricevuta di versamento di € la seguente causale di versamento: Diritti di	
In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.	
Sarego lì	In fede
	(FIRMA e fotocopia carta d'identità)
(*) barrare la casella di interesse (**) per l'eventuale cremazione è necessario acquisire all'Ufficiale di Stato Civile (contattare gli uffici preposti) (***) contattare Uffici	la competente documentazione innanzi
N.B.: se l'operazione riguarda una Tomba di Famiglia alle sepolcro (vedi pag. 2)	gare consenso scritto del proprietario del



# **COMUNE DI SAREGO**

### Provincia di Vicenza AREA TECNICA

N.B.: da compilare solo se trattasi di Tomba di Famiglia

#### **DICHIARAZIONE CONSENSO**

Il/la	sottoscritto/a					
nato/a	a		il			, e
resider	nte in	, via				- c.f.
		in qualità di	proprietario/a	della T	omba di Far	niglia
"			ubicata	nel	Cimitero	di
consen	presente ESPRIME IL PROPRIO tire l'esecuzione delle operazioni ci			della s	stessa, al fii	ne di
			FIRMA			
			(FIRMA e foto	ocopia ca	arta d'identit	_ :à)