



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 esumazione straordinaria.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____, e residente nel Comune di _____ (____) in Via _____, in qualità di _____ *in nome e per conto di tutti gli aventi diritto,*

CHIEDE

l'esumazione straordinaria della salma del defunto _____ deceduto/a il _____, dal loculo/tomba/tomba di famiglia contraddistinta con il n.(*) _____, presso il Cimitero di _____ nel Comune di Sarego

con eventuale riduzione della stessa e ritumulazione nel loculo/colombaro/Tomba di Famiglia contraddistinto con il n. _____

per trasferimento nel Cimitero di _____

altre motivazioni: _____

Allega alla presente:

- copia documento fotostatico Carta d'Identità
- copia della ricevuta di versamento di €. _____ (*) indicando la seguente causale di versamento: Diritti di Segreteria per ESUMAZIONE STRAORDINARIA SALMA _____

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

Sarego, lì _____

IN FEDE

(FIRMA e fotocopia carta d'identità)

(*) contattare Uffici

N.B.: se l'operazione riguarda una Tomba di Famiglia allegare consenso scritto del proprietario del sepolcro (vedi pag. 2)



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

residente in _____, via _____ - c.f.

_____ in qualità di proprietario/a della Tomba di Famiglia

" _____", ubicata nel Cimitero di

_____ con la presente ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO per l'apertura della stessa, al fine di consentire l'esecuzione delle operazioni cimiteriali in oggetto.

_____, li _____

FIRMA

(FIRMA e fotocopia carta d'identità)