



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 TRASPORTO URNA CINERARIA.**

Io sottoscritto / a _____

_____ via _____ n. _____

c.f. _____ tel. _____

cell. _____ *in nome e per conto di tutti gli aventi diritto;*

CHIEDE

l'autorizzazione per la ESTUMULAZIONE dell'urna cineraria del defunto

_____ deceduto/a _____ il

_____, dal loculo contraddistinto con il n. _____ / tomba

di famiglia intestata a _____ ubicata nel Cimitero di

_____;

oppure soltanto:

CHIEDE

l'affidamento dell'urna contenente le ceneri del/della defunto/a

_____ deceduto/a _____ il

_____, per il trasporto al Cimitero di

DICHIARA

Che il trasporto sarà effettuato con il seguente automezzo:

il giorno alle ore

conducente:

Allega copia della ricevuta di versamento di E. _____ (*indicare la seguente causale: Diritti di Segreteria per estumulazioni ceneri defunto -----*)

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

Sarego, li _____

IN FEDE

(FIRMA e fotocopia carta d'identità)

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)