

Rinuncia alla concessione cimiteriale per traslazione

Al comune di SANTA BRIGIDA

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
Cod. Fisc. _____ tel .n. _____ parentela col defunto _____
consapevole del fatto che la concessione cimiteriale n. _____ del _____
scadrà in data _____

DICHIARA

che rinuncia alla suddetta concessione e

AUTORIZZA

pertanto il Comune di Santa Brigida ad effettuare l'estumulazione straordinaria

- della salma di
 dei resti mortali di

_____ nato a _____
il _____ e deceduto il _____

La salma verrà tumulata in:

I resti mortali verranno tumulati in:

Loculo col. _____ n° _____
Tomba di famiglia campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)
Tombe multiple campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)
Cappella campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)
Rinumazione campo _____ n° _____

Santa Brigida, _____

Firma del Richiedente