

ALL'UFFICIO CIMITERIALE
DEL COMUNE DI PIATEDA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ Codice Fiscale _____

tel. _____ mail : _____ @ _____

in nome e per conto di tutti gli eredi del/la defunto/a _____

nato/a a _____ il _____ e deceduto/a _____ tumulato presso il

cimitero di _____ in data _____

RINUNCIO

al rinnovo della concessione di Rep. n. _____ . del _____ relativa al loculo

n. _____ del cimitero sopra indicato.

CHIEDO di essere contattato per essere presente alle operazioni di estumulazione: SI NO

CHIEDO sin d'ora che i resti, qualora non completamente mineralizzati, **siano avviati a cremazione a mio carico**

COMUNICO che i resti mortali risultanti dall'operazione di estumulazione ed eventuale inumazione:

saranno collocati in un ossario, per il quale provvederò a stipulare idonea concessione al momento della disponibilità dei resti mortali;

saranno destinati ad altro loculo od ossario dei cimiteri comunali che già ospita le spoglie di coniuge, parente o affine del defunto, o a tomba di famiglia, nei limiti consentiti dal Regolamento di Polizia Mortuaria al momento dell'effettiva operazione e compatibilmente con la capienza del manufatto di destinazione;

saranno destinati ad altro loculo od ossario, o a tomba di famiglia, in cimitero di altro Comune;

devono essere destinati, senza ulteriore comunicazione, all'ossario comune.

Piateda , li _____

FIRMA

[Se il modulo non viene presentato personalmente dal richiedente, allegare copia di un documento di identità]