



COMUNE DI SOVIZZO
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)
Area 3 – Demografica
Settore 1
Servizi: Anagrafe - Stato civile - Leva - Elettorale - Servizi cimiteriali

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001

Mod 072 Rev. 06 del 30/09/2019

Istanza da presentare in
marca da bollo € 16,00

Al Sig. Sindaco del Comune di SOVIZZO

Oggetto: **domanda di autorizzazione ad eseguire una estumulazione straordinaria.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____, residente a
_____ prov. _____ via _____,
in qualità di _____
del/lla defunto/a _____
deceduto/a a _____ in data _____

CHIEDE

l'autorizzazione a far eseguire l'estumulazione della salma del/lla suddetto/a defunto/a dal
loculo n. ____ posizione _____ del Cimitero del Capoluogo per trasportarla:

- nel loculo n. ____ posizione _____ dello stesso Cimitero
 nella tomba _____
 nel Cimitero del Comune di _____

A tal fine, allega alla presente istanza una ulteriore marca da bollo da € 14,62 per il successivo provvedimento di autorizzazione.

Con osservanza.

Sovizzo, li _____

IL RICHIEDENTE

Dati e firma per assenso degli altri familiari aventi diritto:

Cognome e nome (leggibili)	Grado di parentela	Firma