

DOMANDA DI TUMULAZIONE DELLE CENERI/RESTI MORTALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
Tel/Cel. _____ E-mail _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Dichiara di essere:

- Concessionario/a;
- Parente/affine più prossimo del concessionario/a
 - _____ parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice civile in quanto esistono altri n. _____ dello stesso grado;
 - _____ affine più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice civile in quanto esistono altri n. _____ dello stesso grado e non esistono più parenti in vita del concessionario;

Del/della:

- Celletta n. _____ Rep. _____ del Cimitero di _____ dove già sono tumulate le ceneri del/della defunto/a _____
- Colombaro n. _____ Rep. _____ del Cimitero di _____ dove è già tumulata la salma del/della defunto/a _____

CHIEDE E AUTORIZZA

La tumulazione: dei resti delle ceneri

Del/della defunto/a _____ deceduto/a il ____ / ____ / ____

I defunti in vita erano: _____

Indicare il grado di parentela tra i defunti

Luogo _____, ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante

Marca da bollo
€ 16,00