

Bollo € 14,62

Al Sig. Sindaco del Comune di Cerveteri

Al Servizio Patrimonio ed Economato

P.zza Risorgimento, 1 - 00052 CERVETERI (RM)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a il e residente in

.....Via..... n.....

nella sua qualità di (specificare se erede e il

grado di parentela/affinità) del Sig./ra

deceduto/a in data,

o Inumato presso il Campo Comune del Nuovo Cimitero ,
essendo decorso il tempo ordinario per poter eseguire l'esumazione ordinaria
prevista dalla legge,

C H I E D E

che i resti mortali vengano raccolti in cassetta ossario, e che la stessa abbia la
seguente destinazione,....., previo
pagamento delle relative spese cimiteriali.

A tale scopo dichiara che nessun erede, parente e/o affine comunque avente
titolo, si oppone alle operazioni richieste ed alla sistemazione dei resti
proposta.

Allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del sottoscritto/a,
corredata di copia di un documento di identità in corso di validità;
- numero Dichiarazioni sostitutive degli eredi/parenti/affini o
comunque aventi titolo, con allegata copia del documento di identità;
- altro:
.....

Cerveteri, li _____

In fede