

marca da bollo  
se richiesta

Al Responsabile dell'Area Infrastrutture  
e Servizi al Territorio  
del Comune di Roccella Jonica



Ufficio Servizi Cimiteriali  
89047 - Via C. Colombo  
Roccella Jonica (RC)

DOMANDA PER ESTUMULAZIONE / ESUMAZIONE / TRASLAZIONE SALMA

Il/La sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI	Cognome				
	Nome				
	Nato/a il		a (comune o stato estero di nascita)		
	Codice fiscale				
RESIDENZA	Indirizzo (Via, Fraz., Piazza)			N°	
	Città			CAP	
	Telefono	Cell.	Altro		

in qualità di \* \_\_\_\_\_ \*(indicare il grado di parentela col defunto)

chiede l'autorizzazione per

**ESTUMULARE** la/e salma/e di:

1. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

**ESUMARE** la/e salma/e di:

1. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

**TRASLARE** la/e salma/e di:

1. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

e raccogliere i resti in cassetta di zinco come prevede l'art.35 del regolamento di polizia mortuaria (D.P.R. 10.09.1990, n. 285);

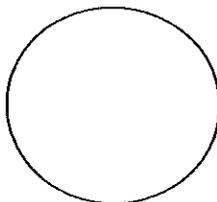
UBICAZIONE SALMA	<input type="checkbox"/> La salma su citata è sepolta nel	<input type="checkbox"/> Le salme su citate sono sepolte nel			
	Campo	lato	quadro	gruppo	
	Cappella	n.	fila		
	Ultima collocazione				
	Motivo della richiesta				
Tipo di sepoltura					

Allegati:

Ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_

Fotocopia Documento d'Identità

Timbro



Visto: il \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Area Infrastrutture e  
Servizi al Territorio

IL RICHIEDENTE  
(firma) \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali - Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e succ. mm.ii.

SI  NO

Luogo e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma (Leggibile e per esteso)