

# COMUNE DI SANTADI

PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS

Marca da bollo  
€ 16,00

Al Responsabile  
dell'Area Tecnica del  
Comune di Santadi

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per estumulazione - esumazione - tumulazione - riduzione straordinaria di salma o resti mortali (D.P.R. 10 Settembre 1990, n° 285 )

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. n° \_\_\_\_\_  
visto il Contratto cimiteriale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la concessione del

## CHIEDE

in qualità di \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità ed in nome e per conto degli altri famigliari ed aventi diritto di essere autorizzato a procedere alla \_\_\_\_\_ straordinaria della salma o dei resti, del defunto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e deceduto/a il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Chiede inoltre la concessione di tumulare la suddetta salma o resti di salma nel \_\_\_\_\_

Allegati:

- Delega dei famigliari ed aventi diritto;
- N° 2 marche da bollo da € 16,00;
- Ricevuta di versamento di € 100,00, quale tariffa per estumulazione - tumulazione, da effettuarsi sul conto corrente postale n° 16371098, intestato alla Tesoreria del Comune di Santadi.

Santadi li, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_