

MARCA DA BOLLO
Da
€16,00

DOMANDA DI ESUMAZIONE STRAORDINARIA DI

RESTI MORTALI
 SALMA

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____

chiede di essere autorizzato/a ad esumare, anche per conto degli altri familiari,

dalla fossa n. _____ fila _____ campo _____ lato _____

del cimitero di CAMISANO VICENTINO SANTA MARIA RAMPAZZO

i resti mortali/la salma di _____

deceduto/a il _____ in età di anni _____

per tumularle i resti nel loculo n. _____ fila _____ campata _____ lato _____

oppure, per _____

del cimitero di CAMISANO VICENTINO SANTA MARIA RAMPAZZO

Addì, _____

Il/la richiedente