

SPETT.LE COMUNE DI BAVENO
Ufficio Polizia Mortuaria

OGGETTO: richiesta operazioni di polizia mortuaria.

Il sottoscritto:

--	--	--	--	--

Cognome nome luogo di nascita data di nascita telefono

CHIEDE

a norma degli artt. 84 e 88 del D.P.R 285/90 di:

- **ESUMARE**

- **ESTUMULARE**

Defunto:

--	--	--

Cognome Nome Data di morte

Luogo dell'attuale sepoltura:

--	--	--	--	--	--

Tipo sepoltura cimitero reparto N. fila Concessionario

Indicare il motivo della richiesta _____

Dove seppellire la salma e/o resti /ceneri dopo l'operazione richiesta

--	--	--	--	--	--

Tipo sepoltura cimitero reparto N. fila Concessionario

Parentela con il defunto _____

BAVENO; __/__/____

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AL FINE DELL'OPERAZIONE DI POLIZIA MORTUARIA RICHIESTA DICHIARA:**

- 1 di essere la persona a cui la Legge riconosce la priorità di disporre di salme e che agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati che sono stati avvisati;
- 2 che la tumulazione in cui avviene il seppellimento è regolare a ogni effetto di legge;
- 3 che le salme / resti / ceneri possono essere tumulate nella suddetta concessione;
- 4 che si assume ogni responsabilità esonerando l'Ente da rivalse di terzi
- 5 di essere consapevole che il trasferimento della salma / resti / ceneri comporta la perdita della concessione del loculo / celletta che rientra in pieno possesso del Comune.

BAVENO, __/__/____

Firma del dichiarante

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'