

Al Comune di Serdiana
Servizi Cimiteriali
Via Mons. Saba 20
09040 SERDIANA

OGGETTO: Richiesta riesumazione e trasferimento di salma.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n° _____,
con la presente,

CHIEDE

La riesumazione della salma del defunto _____,
deceduto in data _____, tumulata presso il Cimitero di
Serdiana, (1) _____, per poter essere
trasferita in altra tomba (2) _____.

Serdiana, _____

IL RICHIEDENTE

(1).Indicare la posizione della tomba attualmente occupata;

(2) Indicare la nuova destinazione della salma.