

MARCA DA
BOLLO
EURO 16,00

AI COMUNE DI PAVIA DI UDINE
Piazza Julia , 1
33050 LAUZACCO

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a.....il.....e
residente a.....in via.....,
(Cf.....), ai sensi dell'art. della L.R. 12/2011

CHIEDE

- esumazione
- estumulazione

- del/la defunto/a.....deceduto/a il e
sepolto/a nel cimitero di.....;
- del/la defunto/a.....deceduto/a il e
sepolto/a nel cimitero di.....;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza di quanto disposto dall'art.76 D.P.R.445 del
28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P., di essere stato autorizzato da parte di tutti gli eredi aventi causa, a
presentare domanda;

La salma / resti mortuari, successivamente saranno.....
.....

Si impegna a sostenere le spese per la fornitura di eventuali contenitori e spese di trasporto.

Allega alla presente l'attestazione di versamento in acconto.

Fotocopia della carta di identità

Si ringrazia e saluta distintamente.

Pavia di Udine,

FIRMA
