

**AL SIGNOR SINDACO DI
GUBBIO (PG)**

Bollo legale

Il/la sottoscritt _____, vedov, figli, genitore, nipote,
erede testamentari del/la defunt _____ mort il _____,
dichiarando di averne titolo, assumendosi, in relazione alla dichiarazione resa, ogni e qualsiasi
conseguenza, con liberatoria espressa del Funzionario Comunale, preposto al ricevimento della
stessa,

- Chiede**
- L'Esumazione da terra
 - L'Estumulazione da loculo
 - La traslazione
 - Eventuale raccolta dei resti
 - La rimozione per lavori

dal loculo/cippo n° _____

Cimitero di _____ per essere trasferito/a nel _____
Cimitero di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della prevalenza del diritto di disporre dei defunti stabilita secondo l'ordine seguente: coniuge non separato legalmente, eredi per ordine di grado o eredi legittimi per ordine di grado o eredi testamentari. Dichiara inoltre di ritenere rilevato ed indenne il Comune da qualsiasi eccezione o pretesa che venisse elevata da terzi in genere.

IL/LA DICHIARANTE : _____

Gubbio li _____

Indirizzo _____

Cap _____

Telefono _____ / _____

Parte riservata al

COMUNE DI GUBBIO - SERVIZI CIMITERIALI
UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA

Operazioni Tanatologiche

- | | | |
|-------|---------|---------------------------------------|
| { | Diritti | Esumazione da terra |
| | | Estumulazione da loculo |
| | | Traslazione |
| | | Eventuale raccolta dei resti |
| | | Rimozione per lavori |
| Spese | | Smaltimento rifiuti cimiteriali, ecc. |

Importo dei diritti	Uff. Polizia Mortuaria Servizio Tesoreria	
	Vaglia n°	Data
€		
€		
€		
€		
€		
€		

VISTO: SI AUTORIZZA QUANTO SOPRA

IL DELEGATO DI POLIZIA MORTUARIA

.....
(timbro e firma del Funzionario)

Operazion.. tanatologic.....avvenut..., con esito.....
alle ore.....del giorno.....del mese di.....
con esito.....

Il Responsabile
(timbro e firma)