

Autorizzazione all'esumazione ordinaria di SALMA e successiva destinazione di RESTI MORTALI

Io sottoscritto _____ nato il _____ a _____, residente in
alla Via _____, tel. _____

autorizzo l'esumazione

della salma di _____ nato/a a _____ il _____ e deceduta
il _____, inumata nel cimitero di ACQUI TERME CAPOLUOGO – ANNO
– CAMPO A – FOSSA N. _____.

La collocazione dei resti mortali dovrà essere la seguente:

☐ tumulati nella celletta ossario N. _____ dello stesso cimitero

oppure:

☐ inseriti nella FOSSA COMUNE

☐ altro _____

Dichiaro inoltre di agire in nome e per conto di tutti gli aventi titolo.

Acqui Terme,

Il Richiedente

Identificato con