



Autorizzazione alla tumulazione supplementare di RESTI MORTALI con SALMA

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

autorizzo la tumulazione supplementare

dei resti mortali di nato/a deceduto a il
ed esumato il c/o il Cimitero di Acqui Terme capoluogo, campo A – ANNO
– fossa n.

La collocazione dei resti mortali dovrà' essere la seguente:

tumulati nel loculo n. , in via supplementare con la salma di

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

Acqui Terme,

Il Richiedente

Identificato con



**ASCAT Azienda Servizi Cimiteriali
Acqui Terme S.r.l.**
Sede Legale: viale Industria, 22
28844 Villadossola (VB)
Tel. 0144-726226
Cell. 347-4882113
*Società sottoposta a controllo
e coordinamento da parte di Altair srl*

Capitale sociale € 20.000,00
Iscritta al Registro Imprese del VCO
REA VB-204018
C.F. e P.I. 02470480035
www.gruppoaltair.it
erica.spinello@ascat-acqui.it
ascat@legalmail.it