



Al Sig. Sindaco del Comune di
Bassano in Teverina

Oggetto : Richiesta autorizzazione per riesumazione/riduzione/traslazione di salma.

_____l_____ sottoscritt_____
nat_____ a _____ il ____ / ____ / _____,
e residente in _____ Via _____ n° _____ ,
con la presente,

CHIEDE

l'autorizzazione per eseguire la riesumazione/riduzione/traslazione (cancellare la voce che non interessa) della salma di _____ decedut_ in data ____ / ____ / _____, attualmente tumulat_ nel cimitero di Bassano in Teverina dal loculo n° _____ del blocco n° _____ o dall'edicola di famiglia di _____ al loculo n° _____ del blocco n° _____ o all'edicola di famiglia di _____.

DICHIARA

che i lavori saranno eseguiti dalla ditta _____,
chiede inoltre di poter eseguire i lavori martedì ____ / ____ / _____.

Bassano in Teverina ____ / ____ / _____

In fede

Allega ricevuta di versamento dell'importo di € 26,00 tramite versamento alla Tesoreria Comunale Banco di Brescia Agenzia di Bassano in Teverina C/C n° 3348 ABI 3500 CAB 73420 o sul c.c.p. n° 11992013 intestato a "tesoreria Comunale di Bassano in Teverina"