Protocollo Gei	nerale
----------------	--------

Protocol	llo di	Settore

Marca da bollo	
	_



## CITTÀ DI GRUGLIASCO

### Provincia di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO) www.comune.grugliasco.to.it

#### Settore di Staff – Ufficio di Stato Civile

Piazza Matteotti n. 50, piano primo Tel. 011/40.13.401/421/422 – Fax: 011/40.13.433 Pec. demografici.gru@legalmail.it

# RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA/RESTI/CENERI

Cognome	Nome
Nato/a il (gg/mm/aaaa)a	Prov. ()
Residente in	Prov. ()
Indirizzo	CAP
in qualità di 🗆 coniuge 🗖 figlio 🗖 incaricat	to dalla famiglia 🗖 altro
del/della defunto/a Cognome	Nome
Nato/a il (gg/mm/aaaa) a	Prov. ()
Deceduto/a a	Prov. () il (gg/mm/aaaa)
	CHIEDE
di essere autorizzato/a a procedere alla des del/della sopraindicato/a defunto/a dal/dalla doculo tomba celletta	stumulazione 🗖 esumazione della salma/dei resti/delle ceneri
n fila Campo del Cin	nitero di per il
Luogo	
Data (gg/mm/aaaa)	FIRMA

#### Spazio riservato all'Amministrazione

riduzione dei resti.	
Data (gg/mm/aaaa)	IL DIRIGENTE
IL CUSTODE DEL CIMITERO (O CHI PER ESSO)	
PARERE	
SI RICHIEDE FERETRO DI ZINCO □ SI □ NO	
Data (gg/mm/aaaa)	
	L'INCARICATO DAL SINDACO

Viste le disposizioni della Giunta Regionale in materia di assistenza e controllo connesse ai servizi cimiteriali, si concede nulla osta, ai sensi dell'art. 88 del D.P.R. 285/90, con riserva di accordi per le operazioni di estumulazione della salma/esumazione e