



Comune di
Pietramontecorvino
Servizi Cimiteriali

Mitt. _____
Via _____
Cod. Fisc. _____
Città _____
Tel. _____

Al Sindaco del Comune
di Pietramontecorvino

Il/la sottoscritto/a _____ familiare del defunto
_____ sepolto nel Cimitero di Pietramontecorvino
_____ con la presente chiede la

ESTUMULAZIONE

con traslazione del feretro nel vecchio Cimitero comunale al Settore n. _____ Loculo
_____ n. _____ ;

Con la presente si assume ogni responsabilità, liberando sin d'ora il Comune da qualsivoglia pretesa
di terzi.

Pietramontecorvino, li _____

Il dichiarante

(Firma e grado di parentela)