

AL COMUNE DI CAMUGNANO  
SETTORE POLIZIA MORTUARIA  
P.ZZA KENNEDY N. 1  
40032 CAMUGNANO (BO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_

Deceduto il \_\_\_\_\_ attualmente  inumato nel campo \_\_\_\_  tumulato nel loculo

n. \_\_\_\_\_ del cimitero di \_\_\_\_\_

DELEGA

Il/la Signore/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

A svolgere le pratiche connesse alla  esumazione  estumulazione del defunto stesso.

Data

Firma

Allegati

- 1) fotocopia documento di identità del delegante
- 2) fotocopia del Codice Fiscale del delegante