



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

Marca da bollo € 16,00

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Uboldo**

ISTANZA PER ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE PER SPOSTAMENTO NEL CIMITERO DI UBOLDO

Il sottoscritto _____

nato _____, il _____

residente a _____ in Via _____

codice fiscale _____

Recapito Telefonico _____ cell. _____

indirizzo email _____

in qualità di (barrare in caso di assegnatario defunto)

coniuge figlio genitore fratello/sorella

zio/zia

nipote altro (*specificare*). _____

CHIEDE L'ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE PER SPOSTAMENTO NEL CIMITERO DI UBOLDO

della/e salma/e di

Nato/a a _____ in data _____

e DECEDUTO in data _____ nel Comune di _____

e di _____



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

DA

GIARDINO/ LOCULO /OSSARIO/CIMERARIO

N _____ POSTO _____

CONCESSIONE CIMITERIALE N. _____ DEL _____

A

GIARDINO/ LOCULO/OSSARIO/CINERARIO

N _____ POSTO _____

CONCESSIONE CIMITERIALE N. _____ DEL _____

S'IMPEGNA

**entro tre giorni, dalla presente istanza a versare, secondo le modalità indicate dall'ufficio,
la somma di € _____ per il relativo servizio all'iban IT 43Y050345060000000016847**

Allega alla presente:

- Copia della carta d'identità;

UBOLDO, _____

Firma del richiedente
