



COMUNE DI GIOIA DEL COLLE

Provincia di Bari

Servizio Affari Cimiteriali

Autorizzazione n. _____

Del _____

AUTORIZZAZIONE ALLA ESUMAZIONE

Si autorizza il/La Sig./a _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

in via _____ n. _____, nella sua qualità di (indicare il grado di parentela con il defunto) _____ alla **esumazione** del cadavere di

_____ deceduto/a il _____ a

_____ dal campo comune n. _____, cippo n. _____ al loculo/celletta

n. _____ piano n. _____ fila n. _____ comparto n. _____ Lotto n. _____ oppure dal

loculo n. _____ comparto n. _____ fila n. _____ corsia n. _____ superiore/inferiore del Cimitero Comunale.

Diritti versati € _____ giusta quietanza n. _____ del _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO