

PROT. N° _____

DEL _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ alla via _____ n. _____

in qualità di _____

CHIEDE


L'esumazione dei resti mortali del defunto _____

nato a _____ il _____

deceduto a _____ il _____

inumato in data _____ nel Cimitero di Brusciano.

Allega ricevuta del versamento di versamento di **euro 128,05**.

Il pagamento di quanto dovuto per il servizio in parola potrà essere effettuato tramite il sistema *PagoPA*  sulla home Page del sito Istituzionale del Comune di Brusciano <https://www.comune.brusciano.na.it>

Il richiedente
