

**AL SIG. SINDACO  
del Comune di Jesi  
SEDE**

Il/La sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... / ..... / ..... / residente a.....  
in via .....n. .... ,  
tel. ....mail.....;

**CHIEDE**

Che i resti mortali del defunto.....

deceduto il .....

esumati in data .....

condizionati in data .....

vengano tumulati:

Loculo.....

Ossario Comune

Distinti saluti

Jesi, lì.....

firma

*La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

COMUNE DI JESI  
Provincia di ANCONA

Si attesta che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal/la sig.ra \_\_\_\_\_

identificato/a mediante \_\_\_\_\_

Jesi, \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato