

**OGGETTO:** SISTEMAZIONE RESTI MORTALI DELLA SALMA DI \_\_\_\_\_  
sepolto nel \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod Fisc \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

(STAMPATELLO LEGGIBILE)

In qualità di (indicare il grado di parentela) \_\_\_\_\_ **chiedo di essere contattato/a per**

- Rinnovare** il contratto di concessione del loculo per  30 /  60 /  90 anni  
(Barrare la durata scelta e allegare copia di un documento di identità valido)
- Estumulare e **cremare** i resti mortali
- Estumulare e **inumare** i resti mortali

Desidero essere presente all'operazione di estumulazione.

*Il Contraente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet di Bologna Servizi Cimiteriali S.r.l. e visionabile al seguente indirizzo web <https://www.bolognaservizicimiteriali.it/privacy-policy>*

Data, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Firma

**Restituire il modulo entro 2 mesi dalla data del protocollo:**

Posta: Cimitero della Certosa, via della Certosa 18 40134 Bologna (uffici concessioni)

e-mail: [direzionecommerciale@bolognaservizicimiteriali.it](mailto:direzionecommerciale@bolognaservizicimiteriali.it)

**La contatteremo nuovamente quando avremo definito la data dell'operazione richiesta.**

**Bologna Servizi Cimiteriali S.r.l.**

Sede: Via della Certosa, 18 - 40134 Bologna - tel. 051.6150811 - fax 051.6150829  
C.F./P. IVA/Reg. Imp. BO 03079781203 - Capitale Sociale int. Vers. € 39.215,69  
cimiteri.bologna@bolognaservizicimiteriali.it - www.bolognaservizicimiteriali.it