

MODULISTICA MESSA A DISPOSIZIONE DALL'UFFICIO U.R.P. DEL COMUNE DI SERRAMANNA

Serramanna _____

Al Signor Sindaco del Comune di
SERRAMANNA

OGGETTO: domanda per esumazione
estumulazione (1) di salma.

La/Il sottoscritt_ _____ nat_ a _____
_____ il _____ (c.f. _____) residente
nel Comune di _____ in Via/Piazza _____ n. _____, in
conformità di quanto prescritto dagli artt. 83 e seguenti del D.P.R. 10/09/1990 n° 285, nonché nel
rispetto delle disposizioni che saranno contenute nel nulla osta del Medico responsabile del servizio
di igiene e sanità pubblica;

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER

l' esumazione/estumulazione (1) della salma di _____ che era nat_ a
_____ il _____ e decedut_ a _____ il _____
e sepolta/tumulata (8) nel cimitero di codesto Comune in area/loculo (1) quadro _____ n° _____.

A tal fine fa presente di essere (2) _____ della/del defunt_ e che
detta esumazione/estumulazione viene effettuata per il seguente
motivo _____.

Il Richiedente

(1) cancellare l'ipotesi che non ricorre;

(2) indicare il grado di parentela o altro requisito che dà titolo alla richiesta.