

Al Signor Sindaco
del Comune di Scarnafigi

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per la esumazione
estumulazione straordinaria di salma

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____,

ai sensi dell'art. 82 e seguenti del regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. 10
settembre 1990, n. 285

CHIEDE

L'autorizzazione per la esumazione /estumulazione straordinaria della salma di :

deceduto/a il _____ inumata /tumulata nel Cimitero di Scarnafigi
tomba / loculo _____

La richiesta trova motivo _____

Scarnafigi, addì

IL/LA RICHIEDENTE
