

applicare marca
da bollo da € 16,00

Al Signor Sindaco
CASTROVILLARI

Oggetto: Domanda di autorizzazione per estumulazione
o esumazione straordinaria di salma
(Artt. 87,88,89 D.P.R. 10.9.1990 n. 285)

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
recapito telefonico n. _____ nella qualità di _____
del defunto _____ deceduto il _____

CHIEDE

di essere autorizzato alla estumulazione/esumazione straordinaria della salma del defunto stesso
dal loculo N. _____ sito _____
per trasportarla in altra sepoltura e precisamente _____

allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento:

Il richiedente

Castrovillari, li- _____
