

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI CIMITERIALI  
del Comune di

.....

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 V esumazione - V estumulazione straordinaria della salma di:

.....  
deceduto/a il .....  inumata -  tumulata nel Cimitero di:

.....  
La richiesta trova motivo .....  
.....  
.....

**IL/LA RICHIEDENTE**

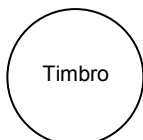
.....

.....  
(Timbro lineare dell'A.U.S.L.)

N. ....

Li .....

Visto l'art. 82 e seguenti del regolamento di polizia mortuaria approvato con d.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, si esprime parere favorevole alle seguenti condizioni: .....  
.....  
.....



**IL COORDINATORE SANITARIO DELL'A.U.S.L.**

.....