

Al Comune di _____

OGGETTO: richiesta esumazione/estumulazione straordinaria

Il/La sottoscritt _____ nat a _____ ()
il _____ e residente in _____ ()
Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____
in qualità di _____ del _____ defunt _____

CHIEDE

l'autorizzazione alla esumazione/estumulazione straordinaria della salma di

_____ nat a _____ () il _____
decedut a _____ () il _____

- inumata N. _____ Sez _____ Fila _____ Campo _____
- tumulata
 - Loculo/ossario N. _____ Sez _____ Fila _____
 - Tomba/Cappella di Fam. N. _____ Sez _____ Fila _____
 - Cinerario N. _____ Sez _____ Fila _____

presso il CIMITERO di _____

per essere trasferita ad altra

- inumazione N. _____ Sez _____ Fila _____ Campo _____
- tumulazione
 - Loculo/ossario N. _____ Sez _____ Fila _____
 - Tomba/Cappella di Fam. N. _____ Sez _____ Fila _____
 - Cinerario N. _____ Sez _____ Fila _____

- nello stesso cimitero
- nel cimitero di _____
- nel cimitero del comune di _____

Si allega copia documento di identità ed eventuale autorizzazione al trasporto.

DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità, che nessuno degli aventi a diritto si oppone alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto.

Li, _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI PATERNO

Provincia di POTENZA

Vista l'istanza del signor

Visto l'art.86 del D.P.R. 10/09/1990, n.285;

SI AUTORIZZA l'operazione di estumulazione/esumazione straordinaria della salma di

.....

con osservanza delle prescrizioni di cui al D.P.R. Citato in premessa.

Li.....

IL SINDACO

.....

VERBALE DI ESTUMULAZIONE / ESUMAZIONE

L'anno duemila..... il giorno..... del mese alle ore.....

presso il cimitero di PATERNO

Vista l'autorizzazione del signor.....

Vista l'autorizzazione del Sindaco del Comune di PATERNO;

si e' proceduto alle operazioni di estumulazione/esumazione straordinaria della salma di

..... per essere tumulata / inumata in

sono state osservate tutte le prescrizioni di cui al D.P.R. 10//091990, n.285.

Note sulle operazioni eseguite :

L'incaricato del Comune