

Al Sindaco
del Comune di San Salvatore Monferrato

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____
Via _____ tel. _____
Codice Fiscale: _____

CHIEDE

L' AUTORIZZAZIONE all'esumazione/estumulazione ed eventuale conseguente TRASPORTO delle seguenti salme o resti:

- 1) _____ deceduto il _____
posizione attuale: _____ Cimitero _____
destinazione della salma o dei resti _____
Cimitero _____
- 2) _____ deceduto il _____
posizione attuale: _____ Cimitero _____
destinazione della salma o dei resti _____
Cimitero _____
- 3) _____ deceduto il _____
posizione attuale: _____ Cimitero _____
destinazione della salma o dei resti _____
Cimitero _____
- 4) _____ deceduto il _____
posizione attuale: _____ Cimitero _____
destinazione della salma o dei resti _____
Cimitero _____

La suddetta autorizzazione viene richiesta dal/dalla sottoscritto/a con il consenso degli altri familiari del/i defunto/i.

Distinti saluti.

San Salvatore Monferrato, li _____

Il/La Richiedente
