

OGGETTO: domanda di autorizzazione per estumulazione/esumazione e traslazione o riduzione di salma.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

Tel. _____ in qualità di _____

del defunto _____ e deceduto il _____

CHIEDE

L'autorizzazione a procedere a:

estumulazione e traslazione della salma del defunto stesso

esumazione e riduzione dei resti della salma del defunto stesso dal loculo n. _____ blocco _____ per trasportarla al loculo n. _____ blocco _____ del Cimitero di Lungavilla

trasporto al Cimitero di _____

Li

IL RICHIEDENTE
