

Marca
da bollo

*Al Responsabile
del Servizio di Polizia Mortuaria
del Comune di*

RIGNANO FLAMINIO

OGGETTO:

Richiesta per la

☐ esumazione

☐ estumulazione

ORDINARIA

☐ del cadavere

☐ dei resti mortali

di:

.....l..... sottoscritt..... residente
in via n.
avente titolo in quanto ¹

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA

☐ esumazione

☐ estumulazione

ORDINARIA

☐ del cadavere

☐ dei resti mortali

di decedut..... il

attualmente sepolto nel ☐ loculo n. Settore

☐ campo n. Settore fossa n.

per:
(indicare la destinazione)

.....
.....
.....
.....

.....l..... Richiedente

.....

¹ Indicare se intestatario del loculo e/o il rapporto che lega il richiedente al defunto e che lo abilita a presentare la richiesta.