

**OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE ORDINARIA DI SALMA**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, CF: \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
del defunt \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e decedut\_\_ il \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a procedere alla **esumazione/estumulazione** del\_\_ defunt\_\_  
\_\_\_\_\_, Tomba N° \_\_\_\_ Fila N° \_\_\_\_ Riquadro N° \_\_\_\_  
per essere ritumulat\_\_ nel loculo N° \_\_\_\_ Poliandro N° \_\_\_\_, Ripiano \_\_\_\_ del Cimitero di Latronico  
L'esumazione/estumulazione verrà effettuata dalla ditta \_\_\_\_\_  
A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- N° 1 marca da bollo da € 16,00

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_