

All' Ill.mo Sig. Sindaco di
Sotto il Monte Giovanni XXIII

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esumazione/estumulazione salma.

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, C.F.: _____, residente a _____
in Via _____ n. _____, in qualità di _____

CHIEDE

l'autorizzazione per l'esumazione/estumulazione della salma del defunto _____
_____, deceduto in _____
in data _____, posto nel cimitero del _____,
lotto n. _____, loculo n. _____, tomba n. _____, da eseguirsi in data
_____, alle ore _____.

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

_____, li _____