

Marca da bollo
€.16,00

DOMANDA
DI AUTORIZZAZIONE PER ESTUMULAZIONE ORDINARIA DI SALMA
(Artt. 83,84,85,86,87,88 e 89 del D.P.R. 10 settembre 1990 n.285 e smi)

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
PRAIA A MARE**

....I sottoscritt..... nat..... a
..... (.....) il residente in
..... (.....) alla Via/Loc./P.zza n.
..... nella qualità di **(1)** del defunto
..... nato il e deceduto il,

CHIEDE

di essere autorizzato a procedere alla estumulazione della salma del.... defunt.... stess.... dal loculo/dalla
tomba n. fila arcata n. braccio n. del cimitero di Praia a Mare (CS), per Il seguente
motivo deporre i resti mortali nella celletta in apposita cassetta di zinco.

CHIEDE, inoltre, l'usabilità della celletta n. fila blocco/arcata del cimitero di
..... nel quale intende ritumulare i resti di salma.

Data

IL RICHIEDENTE

.....

COMUNE DI PRAIA A MARE (CS)

Visto, si trasmette al Servizio di Igiene Pubblica e del Territorio della competente ASP, per il prescritto Nulla
Osta, con riserva di accordi per le operazioni di estumulazione della salma.

Addì

Il Sindaco

.....

ASP DI COSENZA
SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA E DEL TERRITORIO –

VISTO Nulla Osta _____

Addì

il Medico addetto

.....

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ... (indicarne la denominazione) ...", "esecutore testamentario", ecc..