

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..