

BOLLO
€ 16,00

DOMANDA
DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA
(Artt.83,84,85,86,87,88 e 89 DPR 285/90 e smi)

Al Sig Sindaco del Comune di
PRAIA A MARE (CS)

Il/la sottoscritto/a nat.... a
..... (.....) il, residente in
..... in Via n. in qualità di (1)
..... del defunto nat.. a
..... (.....) il, e deceduto in data
.....,

CHIEDE

l'autorizzazione all'estumulazione della salma di:
attualmente sepolto nel loculo/ tomba n. fila arcata blocco del cimitero di Praia a Mare (CS)
per il seguente motivo:

CHIEDE, inoltre, l'usabilità del loculo/ tomba n. fila Arcata blocco del cimitero di Praia a Mare (CS) allo scopo di ritumulare la suddetta salma e/o i suoi resti mortali.

....., lì il/la richiedente
.....

COMUNE DI PRAIA A MARE
(COSENZA)

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..