

DOMANDA di AUTORIZZAZIONE per L'ESUMAZIONE
o ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA

Al Sig. SINDACO
del Comune di Guardiagrele

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di _____

del defunto _____ nato a _____

il _____ deceduto il _____

attualmente sepolto nel Cimitero di _____

Sett. _____ Blocco _____ Tomba / Loculo n. _____

In nome e per conto di tutti gli ascendenti e/o discendenti legittimi e/o eredi legittimi del defunto/a i/il quale ha dato mandato al sottoscritto/a con espresso consenso;

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 83 Decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n.285, l'autorizzazione per l' ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA del defunto di cui sopra.

La richiesta è motivata da : _____

Il/la Richiedente

Guardiagrele lì