

Al Signor. SINDACO

di

Verano Brianza

OGGETTO : Domanda di Estumulazione Straordinaria Cadavere/Resti Mortali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ nr. _____ tel. _____

cod. fisc. _____

Chiede che venga data l'autorizzazione prevista dagli artt.83 e seguenti del Regolamento di polizia mortuaria 10.09.1990, n.285 per l' estumulazione straordinaria del cadavere/resti mortali di:

_____ nato/a a _____ il _____

deceduto a _____ il _____

seppellito nel Cimitero di Verano Brianza per il seguente motivo:

traslazione all'interno dello stesso cimitero dal campo _____ fossa nr. _____ al campo _____ fossa nr. _____

Data _____

Allegati:

firma

- Fotocopia carta d'identità

- N°2 marche da bollo €16,00 cad.