

Avezzano, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Spett.le  
COMUNE DI AVEZZANO

Spett.le  
CO.SE.MA. s.r.l.  
Via Saragat n°16  
67051 Avezzano (Aq)

OGGETTO: domanda di autorizzazione per estumulazione/esumazione straordinaria/ordinaria di salma/resti mortali(art.82 e 89 del dpr 285/90)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_  
deposto presso :  
- Cappella/Loculo n° \_\_\_\_\_ gruppo \_\_\_\_\_ facciata \_\_\_\_\_  
del cimitero di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere autorizzato/a a procedere alla estumulazione/esumazione straordinaria/ordinaria della salma/resti mortali del defunto stesso deposto presso :

- Cappella/Loculo n° \_\_\_\_\_ gruppo \_\_\_\_\_ facciata \_\_\_\_\_  
del cimitero di \_\_\_\_\_ e provvedere alla traslazione in altra sepoltura e  
precisamente presso :  
- Cappella/Loculo n° \_\_\_\_\_ gruppo \_\_\_\_\_ facciata \_\_\_\_\_  
del cimitero di \_\_\_\_\_

Il richiedente, accetta la responsabilità del servizio cimiteriale richiesto ed esonera CO.SE.MA. S.r.l. da qualsiasi controversia.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Allegato: copia del documento di riconoscimento.

### COMUNE DI AVEZZANO

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_/UTC

Il responsabile  
Arch. Sergio Pepe