

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 _____
deposito 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 deposito 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