COMUNE DI .....

PROVINCIA DI .....

UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA

All'ufficio polizia mortuaria / Servizi cimiteriali

del Comune di .....

OGGETTO: **Domanda autorizzazione traslazione salma/resti mortali**

Il sottoscritto .....

residente in .....

via .....

chiede l'autorizzazione a esumare/estumulare la salma di .....

.....

decedut..... in data .....

☐ inumato in data ..... nel .....

☐ tumulato in data ..... nel .....

per

☐ traslare i resti/la salma nel ..... del

cimitero di .....

☐ per il trasporto e la cremazione presso il forno crematorio di .....

....., li .....

Il Richiedente

.....