

Marca  
da  
bollo

**Al Responsabile dei Servizi Cimiteriali del  
COMUNE DI MONGHIDORO  
Via Matteotti, 1  
40063 MONGHIDORO (BO)**

**Oggetto:** richiesta di autorizzazione per la  esumazione  estumulazione di salma.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente  
in ..... via .....  
tel. ....

ai sensi dell'art. 82 e seguenti del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285

**CHIEDE**

l'autorizzazione per la  esumazione  estumulazione della salma di  
..... nato il ..... deceduto il.....  
 inumata  tumulata nel Cimitero di .....

La richiesta è inoltrata al fine:

- della riduzione** della salma e collocazione dei relativi resti nell'ossario n.     fila     lotto  
del Cimitero di .....
- del trasferimento** della salma nel Cimitero del Comune di.....
- della riduzione** della salma e trasferimento dei relativi resti nel Cimitero del Comune di  
.....  
.....

Data, .....

IL/LA RICHIEDENTE

.....