

Marca da bollo
€ 16,00

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESUMAZIONE DI RESTI MORTALI

Al Comune di Pinerolo

Il/La sottoscritto/a , nata/o a , il ,
codice fiscale , residente a

in qualità di

telefono Mail

CHIEDE

ai sensi dell'art. 83 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione all'esumazione,
dei resti mortali di: , nato/a a..... ,
il deceduto/a a , il
sepolti nel cimitero

e di

dei resti mortali di: , nato/a a..... ,
il deceduto/a a , il
sepolti nel cimitero

La richiesta è motivata da:

.....

destinazione.....

Si allegano:

a) copia documento di identità del richiedente

Il richiedente

.....