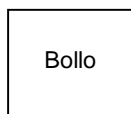


DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESUMAZIONE O ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA



Al Sig. Sindaco Comune di
MONDAVIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____
Via _____ n. _____ ☎
in qualità di⁽¹⁾ _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 83 Decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285,
l'autorizzazione all'esumazione / estumulazione straordinaria / spostamento di salma / riduzione di
resti del cadavere di: _____ nato/a in
_____ il _____ in vita residente a _____
_____ deceduto/a in _____ in data
_____ attualmente sepolto nel cimitero di
_____ al loculo n. _____⁽³⁾, allo scopo di
trasportarlo

in altra sepoltura presso il cimitero di _____ loculo n. _____
 cremarlo.

La richiesta è motivata da:⁽⁴⁾ _____

Mondavio, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

COMUNE DI MONDAVIO

Visto si trasmette al competente Servizio ASUR per il prescritto nulla-osta per le operazioni sopra richieste.

Si comunica che il defunto è deceduto per _____

Mondavio, li

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

ASUR MARCHE – Zona Territoriale n. 3 - FANO

Visto, concede nulla-osta alla esecuzione di quanto sopra richiesto.

.....
.....

....., li

IL RESPONSABILE

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri... (indicare la denominazione)...", "esecutore testamentario", ecc.

(2) Cancellare la voce che non interessa.

(3) Indicare le indicazioni distintive della fossa.

(4) Indicare le motivazioni; nel caso di trasporto in altra sepoltura indicarne gli elementi identificativi.

(5) Cancellare ove gli estremi dell'atto di concessione risultino indicati nell'istanza. L'indicazione dell'atto di concessione va enunciata ove in essa debba essere trasferito il cadavere per il quale viene richiesta l'esumazione straordinaria.