



Al Responsabile  
del Servizio di Polizia Mortuaria  
del Comune di

.....

OGGETTO:

Richiesta per la  esumazione  estumulazione  
*straordinaria*  
 del cadavere  dei resti mortali

di: .....

.....I..... sottoscritt..... residente  
in ..... via ..... n. ....  
avente titolo in quanto .....<sup>1</sup>

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA**

esumazione  estumulazione  
*straordinaria*  
 del cadavere  dei resti mortali

di ..... decedut..... il .....

attualmente sepolto nel  **loculo n.** ..... **Settore** .....  
 **campo n.** ..... **Settore** ..... **fossa n.** .....

per: .....  
(indicare la destinazione)

.....  
.....  
.....  
.....

.....I..... Richiedente

.....

<sup>1</sup> Indicare se intestatario del loculo e/o il rapporto che lega il richiedente al defunto e che lo abilita a presentare la richiesta.