

COMUNE DI CASTELMASSA

Provincia di Rovigo

Prot	Al Sig. Sindaco del Comune di		
OGGETTO: domanda per estumulazione/esumazione		della	rinvenuti a seguito di salma di
Il sottoscritto:			
nato a	_ il	e residente a	in
viadefunto/a	_ in qualità di	·	del/della
defunto/ache a seguito di estumulazione/			in considerazione del fatto
	CHIEDE a defunto/defunta		vengano trasportat presso il cimitero
di		per	essere collocati/tumulati
Che i resti mortali/ossei responsabilità a tutti g	DICHIARA sono conformi a quanto stabil i effetti:	lito dal D.P.R. 28	35/1990 e <u>si assume la piena</u>
	n effettuato il giorno		con partenza alle ore
	_ dal cimitero di con mezzo		

Castelmassa
Piazza Vittorio Veneto 1
Tel. 0425/846711

<u>protocollo@comune.castelmassa.ro.it</u> <u>comune.castelmassa@pec.it</u>