

Al Sig. SINDACO
del Comune di ALESSANDRIA

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente in _____
Via _____ tel _____ CF _____

al fine della traslazione,
chiede l'AUTORIZZAZIONE all'esumazione/estumulazione ed eventuale conseguente TRASPORTO
dei seguenti cadaveri o resti:

1) _____ dec. il _____
da: _____ Cimitero _____
a (cadavere-resti) _____ Cimitero _____

2) _____ dec. il _____
da: _____ Cimitero _____
a (cadavere-resti) _____ Cimitero _____

3) _____ dec. il _____
da: _____ Cimitero _____
a (cadavere-resti) _____ Cimitero _____

4) _____ dec. il _____
da: _____ Cimitero _____
a (cadavere-resti) _____ Cimitero _____

La suddetta autorizzazione viene richiesta dal sottoscritto con il consenso degli altri familiari in pari grado, e dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere l'avente titolo in quanto parente più prossimo del defunto.

Si allega fotocopia del documento di identità personale.

Alessandria,

Il richiedente