

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE
STRAORDINARIA DI SALMA/RESTI MORTALI/CENERI¹

__I__ sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
nr. telefono _____ e-mail _____
nella sua qualità di (coniuge/figlio/nipote) _____
del/i defunto/i

_____	nato _____	deceduto _____
_____	nato _____	deceduto _____
_____	nato _____	deceduto _____
_____	nato _____	deceduto _____
_____	nato _____	deceduto _____

CHIEDE

Di essere autorizzato a procedere all'esumazione/estumulazione del/i defunto/i
sopra indicati per (tumulazione in altro cimitero/cremazione e tumulazione...)

A tal fine dichiara valendosi della facoltà concessa dalla normativa vigente² ed a
conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei suoi confronti le pene
stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia³;

DICHARA

Di avere titolo alla presente richiesta in quanto:

- unico ed esclusivo erede del/i defunto/i sopra indicati
- ha ricevuto incarico dagli altri coeredi di provvedere anche in nome e per
conto loro.

Schilpario, _____

Il richiedente

¹ Artt.83 e 89 del D.P.R. 285/1990

² Art. 47 del D.P.R. 445/2000

³ Art. 76 del D.P.R. 445/2000