



COMUNE DI SUPINO

Codice Fiscale 00303900609

Provincia di Frosinone

Tel 0775/328170

Fax 0775/328042

Servizio Polizia Locale

Prot. n.

Al Sig. SINDACO

Del Comune di Supino

OGGETTO: estumulazione e riduzione dei resti mortali :

....., nato a
il e defunto a il

Il/La sottoscritto/a, nata
il, Residente in, Via,
nella qualità di del/la defunto/a di cui all'oggetto,

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a procedere all'estumulazione con contestuale riduzione dei resti della salma, dal cimitero, Area, n° al cimitero, Area, n°
....., per il seguente motivo: riduzione resti

Chiede inoltre la fruibilità del detto loculo nel quale intende ri-tumulare la suddetta salma o resti di salma/ceneri.

Supino,

IL RICHIEDENTE

Tel.:

G.F./g.f.