

**Al Signor Sindaco
del Comune Di Ascoli Piceno**

Oggetto: richiesta di esumazione.

Tel. N°

Il/la Sottoscritto/a nato/a ad il
domiciliato/a in Vian. ... , in qualità di
.....chiede alla S.V. che gli venga rilasciata ai sensi dell'art. 88 del D.P.R.
n. 285/90 l'autorizzazione all'operazione di cui all'oggetto per **I RESTI** di
.....deceduto il ed attualmente inumata:

Campo..... Fossa n°.....

e da collocarsi dopo l'operazione richiesta :

- num./area nel Civico cimitero di B.GO SOLESTA'.

Per quanto sopra il/la sottoscritto/a dichiara:

a) - di essere a conoscenza dell'art. 87 del Regolamento di Polizia Mortuaria, il quale stabilisce che "chi domanda un qualsiasi servizio s'intende agisca in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati."

Ascoli Piceno data

FIRMA_____



Comune di Ascoli Piceno

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE PER ATTIVITÀ PARTIGIANA

Nulla Osta all'operazione di cui trattasi:

Data _____

L'INCARICATO _____