

**ESUMAZIONE**  
**ESTUMULAZIONE**

**STRAORDINARIA**

Bollo

Al sig. Sindaco del Comune di **Monterotondo**

Io sottoscritt..... residente in .....

Tel. .... in qualità di ..... de ..... defunt .....

1) ..... decedut..... il .....

2) ..... decedut..... il .....

3) ..... decedut..... il .....

**CHIEDO**

ai sensi degli artt. 83, 84, 88 e 89 D.P.R. 10.09.1990 n. 285, che venga effettuata la esumazione/estumulazione straordinaria dell'..... salm..... suddett....., inumat./tumulat..... nel Cimitero di Monterotondo in ..... per essere traslat..... in .....

IL RICHIEDENTE

**COMUNE DI MONTEROTONDO**  
Provincia di Roma

Il Sindaco

vista l'istanza che precede, autorizza l'esumazione/estumulazione e relativa traslazione dell'..... salm..... di cui sopra, che sarà effettuata alla presenza del Coordinatore Sanitario della U.S.L. RM/24, o suo delegato, ai sensi degli artt. 83 e 88 D.P.R. 10.09.1990 n. 285.

IL SINDACO

**USL RM/24 MENTANA - MONTEROTONDO**

Servizio Igiene Pubblica

Ai sensi dell'art. 88 D.P.R. 10.09.1990 n. 285, si è effettuata assistenza alle operazioni di traslazione suddette .....

a) - per il richiedente