

**Al Sig. SINDACO DEL COMUNE DI
SAN PANCRAZIO SALENTINO**

OGGETTO: richiesta **Estumulazione** della salma di _____
deceduto in data _____.

I sottoscritti:

- _____ nato/a il _____ a _____;
 - _____ nato/a il _____ a _____;
 - _____ nato/a il _____ a _____;
 - _____ nato/a il _____ a _____;
 - _____ nato/a il _____ a _____;
 - _____ nato/a il _____ a _____;
 - _____ nato/a il _____ a _____;
- eredi di _____ nato/a il _____ a _____;

premessi che

- La salma di _____ è tumulata nella tomba individuale data in concessione al/lla Sig./Sig.ra _____ deceduto/a il _____;
- I sottoscritti sono _____ del/la Sig./Sig.ra _____;
- Sono parenti di _____ ed autorizzati a richiederne l'estumulazione;

tutto ciò premesso

C H I E D O N O

alla S. V. Ill.ma di poter eseguire la **Estumulazione** della salma di _____ dal luogo ove è tumulata (_____) alla stessa in concessione agli eredi di _____.

Si allega:

- ⇒ Versamento diritti estumulazione;
- ⇒ Copia di un documento di riconoscimento.

San Pancrazio Salentino, lì _____

I Richiedenti
