



**COMUNE DI CASTELMASSA**

Provincia di Rovigo

Prot. \_\_\_\_\_

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI CIMITERIALI  
del Comune di

.....

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per la  esumazione -  estumulazione straordinaria di salma.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....,  
ai sensi dell'art. 82 e seguenti del regolamento di polizia mortuaria approvato con d.P.R. 10 settembre 1990, n. 285

**CHIEDE**

l'autorizzazione per la  esumazione -  estumulazione straordinaria della salma di:

.....  
deceduto/a il .....  inumata -  tumulata nel Cimitero di:

.....  
La richiesta trova motivo .....  
.....  
.....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

Castelmasse  
Piazza Vittorio Veneto 1  
Tel. 0425/846711  
[protocollo@comune.castelmasse.ro.it](mailto:protocollo@comune.castelmasse.ro.it)  
[comune.castelmasse@pec.it](mailto:comune.castelmasse@pec.it)



**COMUNE DI CASTELMASSA**

Provincia di Rovigo

Castelmasa  
Piazza Vittorio Veneto 1  
Tel. 0425/846711  
[protocollo@comune.castelmasa.ro.it](mailto:protocollo@comune.castelmasa.ro.it)  
[comune.castelmasa@pec.it](mailto:comune.castelmasa@pec.it)