

**Al Sig. Sindaco del Comune  
di AVELLINO  
Servizio Cimitero**

**Oggetto: Domanda per Esumazione/ Estumulazione salma/Traslazione salma o resti mortali**

Il/la sottoscritto/a.....nato a.....

il.....e residente a .....

in via .....

**codice fiscale**.....

**C H I E D E**

alla S.V. l'autorizzazione per (1) esumare la salma

(2) estumulare la salma

(3) traslare la salma

(4) traslare i resti mortali

di suo/a.....Sig.....

decedut.....il.....precisa che (1) la salma  
(2) i resti mortali

attualmente sistemata.....

sarà nuovamente sistemata.....

- nello stesso loculo/cappella.....
- in altro loculo/ossario ubicato.....

Reparto n°.....fila.....

La salma è/non è in cassa di zinco.

Avellino,.....

Firma.....

N.B.: Il richiedente deve essere il parente più prossimo della salma.