

Marca da bollo  
EURO 14,62

Al Signor Sindaco del Comune  
di OLEGGIO

**OGGETTO: DOMANDA DI ESUMAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA**

*Il/la sottoscritto/a* \_\_\_\_\_  
*residente in* \_\_\_\_\_  
*Via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_  
*chiede di essere autorizzat* \_\_\_ *ad esumare dalla fossa n.* \_\_\_\_\_ *campo* \_\_\_\_\_  
*del cimitero di Oleggio i resti mortali* <sup>(1)</sup> *di* \_\_\_\_\_  
*la salma*  
*decedut* \_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *nato il* \_\_\_\_\_  
*per tumularl* \_\_\_ *nella tomba n.* \_\_\_\_\_ *Tipo Planimetrico* \_\_\_\_\_  
*dello stesso cimitero* \_\_\_\_\_  
*oppure*<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oleggio, li

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_