

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
FIANO ROMANO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_, in qualità \_\_\_\_\_, fa domanda  
al fine di ottenere l'autorizzazione alla estumulazione della  
salma del defunto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e deceduto in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
dal loculo n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_, per essere  
trasferito e tumulato nel cimitero \_\_\_\_\_ sito  
nel Comune di \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- certificato di morte
- attestazione del versamento della somma di Euro 39,00 alla ASL  
RMF.

Fiano Romano, li \_\_\_\_\_

In fede.