

**OGGETTO:** richiesta autorizzazione estumulazione straordinaria.-

Il sottoscritto (1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ documento  
di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 83 del D.P.R. 10 settembre 1990 n. 285, l'Autorizzazione per l'estumulazione  
straordinaria della salma di \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in vita a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, deceduto in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
attualmente sepolto nella Cappella \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ loculo \_\_\_\_\_, allo  
scopo di trasportarlo e tumularlo:

- alla Cappella \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ loculo \_\_\_\_\_;
- alla Cappella o Monumento privato \_\_\_\_\_;
- in loculo o tomba del Comune di \_\_\_\_\_.

Si allegano : ricevuta versamento €. 100,00 (cento/00); marca da bollo €. 14,62; modulo  
autorizzazione trasferimento.

Lequile \_\_\_\_\_ il richiedente

Note per la compilazione (1) familiare e/o avente titolo. Il richiedente allega copia proprio documento



**Comune di Lequile**  
Provincia di Lecce  
**Ufficio di Polizia Municipale**  
e-mail: *polizia.municipale@comune.lequile.le.it*



Città  
di  
Pace

~~Prot. Com. \_\_\_\_\_ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_/10~~

**OGGETTO:** autorizzazione all'estumulazione straordinaria.-

**IL SINDACO**

- Visti l'art. 83 del D.P.R. 285/90, e l'art. 14 comma 5° della Legge Regionale n. 34/2008;
- Vista la richiesta di estumulazione straordinaria della salma di cui sopra, presentata dal/la  
sig./ra \_\_\_\_\_;

**AUTORIZZA**

L'estumulazione straordinaria della salma di \_\_\_\_\_  
attualmente sepolto nella Cappella \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ loculo \_\_\_\_\_, allo  
scopo di trasportarlo e tumularlo:

- nella Cappella \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ loculo \_\_\_\_\_;
- nella Cappella o Monumento privato \_\_\_\_\_;
- in loculo o tomba del Comune di \_\_\_\_\_.

Lequile \_\_\_\_\_

**IL SINDACO**  
- Dott. Antonio Caiaffa -