

Al Sig. Sindaco del Comune di
SOZZAGO

Il/i sottoscritto/i

residente/i a Via chiede/dono

l'autorizzazione di poter procedere all'esumazione/estumulazione delle seguenti salme:

- morto/a nell'anno
- morto/a nell'anno
- morto/a nell'anno
- morto/a nell'anno
- morto/a nell'anno
- morto/a nell'anno

Distinti saluti.

Sozzago, li

.....
(firma)