



Comune di San Colombano al Lambro  
Provincia di Milano  
Tel.0371293201/202 fax 0371897965 -  
E-Mail: ANAGRAFE@Sancolombano.it

Mod\_SDC\_09  
Rev.0 del 13.3.04

**AIL'APPALTATORE SERVIZI CIMITERIALI**  
**Sig. Cavalloni Mario**  
**VIA Sforza, 11**  
**20078 San Colombano al Lambro**

**COMUNICAZIONE DI ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE DI SALMA/ RESTI MORTALI**

Il/la sottoscritto/a.....

Responsabile del Procedimento Servizi Cimiteriali, in relazione degli artt. 82 e 86 del Regolamento di  
Polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10.9.1990 N. 285 **COMUNICA** DI PROCEDERE ALLA  
**esumazione/estumulazione** DELLA SALMA/ DEI RESTI MORTALI

di .....morto il.....**SEPOLTO:**

**NEL CIMITERO DI SAN COLOMBANO AL LAMBRO** E PRECISAMENTE:

- M NELLA TOMBA DI FAMIGLIA CAMPO .....N. ....;
- M NELL'AREA VENTENNALE CAMPO .....
- M NEL LOCULO N..... CAMPATA.....CAMPO.....;
- M NELLA CELLETTA OSSARIO N. CAMPO.....;

Essendo trascorso il periodo di normale inumazione; M

-----

Essendo scaduto il periodo della concessione; M

li,..... La Responsabile del PROCEDIMENTO

-----

Parte riservata al Gestore dei SERVIZI CIMITERIALI

ESUMAZIONE/ ESTUMULAZIONE DELLA SALMA DI.....

DEI RESTI DI .....

LI,..... L'APPALTATORE DEI SERVIZI CIMITERIALI

