

**bollo €14.62**

AI SIG. SINDACO  
L'AQUILA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare grado parentela) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la traslazione/esumazione della salma di:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

L'Aquila, \_\_\_\_\_

Firma