

Spett. le **Comune di Gallicano nel Lazio**
Via Tre Novembre, n. 7
00010 – Gallicano nel Lazio (Rm)

Oggetto: richiesta di traslazione straordinaria

Il/La sottoscritto/a
nato/a in Provincia
il/...../..... e residente in Provincia
Via/Piazza n° CAP
Codice Fiscale
Recapito telefonico (*indispensabile per eventuali contatti*).....
Grado di parentela:

CHIEDE

alla S. V. l'autorizzazione alla traslazione straordinaria della/dei/ salma/resti mortali/urna cineraria di:

DATI DEFUNTO

Cognome Nome
nato/a il/...../..... deceduto/a il/...../.....

tumulato/a presso il vecchio nuovo cimitero in: loculo n° lotto n°.....
 tomba di famiglia n°
 posto distinto n°
 cappella gentilizia n°
 ossario n°

Detta salma/resti mortali/urna cineraria sarà
trasferita presso il vecchio nuovo cimitero in: loculo n° lotto n°.....
 tomba di famiglia n°
 posto distinto n°
 cappella gentilizia n°
 ossario n°

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, che sussiste titolo di proprietà, concessione e/o disponibilità da parte di terzi per la traslazione della suddetta salma nel sito sopra indicato.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e attestazione di versamento.

Nota bene:

.....
.....

Gallicano nel Lazio, li ____/____/____

Il Richiedente