



COMUNE DI CAMPOLONGO MAGGIORE

Provincia di Venezia

Via Roma 68 - 30010 – Campolongo Maggiore tel.049/5849111 fax 049/5849151

Email: amministrazione@comune.campolongo.ve.it Pec: comune.campolongo.ve@pecveneto.it

Web: www.comune.campolongo.ve.it

MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA TRASLAZIONE DI SALMA/RESTI MORTALI/CENERI IN ALTRO COMUNE

Il/La sottoscritto/a _____, Nato/a a _____

il _____, C.F. _____, Residente in _____

Via _____, Tel. _____

In qualità di concessionario
 erede del concessionario _____

del loculo/celletta ossario n. _____, Lotto n. _____ Fila n. _____

del loculo/celletta ossario n. _____ collocato/a nella cappella privata intestata a _____

presso il Cimitero di Campolongo Maggiore
 Bojon
 Liettoli

in nome e per conto propri e degli altri eredi che rappresenta _____

Chiede l'autorizzazione alla traslazione nel Cimitero di _____, della salma/resti mortali/ceneri del defunto:

nato a _____ il _____

e deceduto a _____ il _____

che verrà tumulato/a presso _____ IOF _____

Campolongo Maggiore _____

Firma

UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

VISTA la presente richiesta

Si autorizza

NON si autorizza

Osservazioni _____

Il Funzionario