



# 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](mailto:amministrazione@comune.campolongo.ve.it) Pec: [comune.campolongo.ve@pecveneto.it](mailto:comune.campolongo.ve@pecveneto.it)

Web: [www.comune.campolongo.ve.it](http://www.comune.campolongo.ve.it)

## MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER TUMULAZIONE IN LOCULO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

### Chiede l'autorizzazione alla tumulazione in loculo della salma del defunto:

\_\_\_\_\_

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

e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

presso il Cimitero di  Campolongo Maggiore  
 Bojon,  
 Liettoli

Lotto n. \_\_\_\_\_, Fila n. \_\_\_\_\_, Loculo n. \_\_\_\_\_

Impresa pompe funebri che si occupa del funerale \_\_\_\_\_

Comunica che i funerali si svolgeranno in

Campolongo Maggiore  
 Bojon  
 Liettoli  
 Santa Maria Assunta  
 \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ IOF \_\_\_\_\_

### Chiede che la concessione del loculo venga intestata a sé medesimo.

### Indica quali eredi subentranti nel diritto di concessione i Sigg./le Sigg.re:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Campolongo Maggiore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

### UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

VISTA la presente richiesta  Si autorizza

NON si autorizza

Osservazioni \_\_\_\_\_

Il Funzionario