



# 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 CAPPELLA PRIVATA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Nato a \_\_\_\_\_

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

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

In qualità di  concessionario  
 erede del concessionario \_\_\_\_\_

della 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 sepoltura del defunto** \_\_\_\_\_

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

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

presso la cappella summenzionata, loculo n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_.

Comunica altresì che i funerali si svolgeranno in  Campolongo Maggiore  
 Bojon  
 Liettoli  
 \_\_\_\_\_

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

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

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

Firma

### UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

VISTA la presente richiesta  Si autorizza

NON si autorizza

Osservazioni \_\_\_\_\_

Il Funzionario