Al Responsabile del VI Settore
del Comune di Villabate
Ufficio Cimiteriale
Viale Europa, 142
90039 Villabate_Pa

Oggetto: istanza per **trasferimento/traslazione salma**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Cod. fiscale _____, residente in _____ via _____ tel./cell.
_____, nella qualità di _____ del sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____, deceduto/a il _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 e 30 del Regolamento di Polizia Mortuaria, il trasferimento, all'interno del Cimitero Comunale di Questo Comune, della salma _____,

- dal loculo settore _____, fila _____, n. _____, al loculo settore _____, fila _____ n. _____ (1);
- dalla sepoltura gentilizia della famiglia _____, al loculo settore _____, fila _____, n. _____ (1);
- dal loculo settore _____, fila _____, n. _____, alla sepoltura gentilizia della famiglia _____ (2);
- per il trasferimento nel comune di _____ al fine di _____

Per il suddetto fine allega:

- ricevuta relativa al pagamento di € 58,00 per trasferimento salma;
- fotocopia carta d'identità del richiedente;
- dichiarazione, di tutti gli eredi del defunto, di assenso al trasferimento della salma con allegata copia del documento di riconoscimento;

(1) Allegare richiesta di concessione loculo comunale.

(2) Allegare copia dell'atto di concessione della cappella privata

In tutti i casi occorre allegare richiesta estumulazione salma

_____ li _____

IL RICHIEDENTE