

Marca da bollo Da € 16,00	Protocollo Servizi Cimiteriali n. _____ del _____ <b>Visto il Responsabile</b> _____	Operazione da eseguire in data _____ alle ore _____ Ditta _____
------------------------------	---	---

**AL DIRIGENTE DEI SERVIZI  
CIMITERIALI  
DEL COMUNE DI TORRE DEL GRECO**

**Oggetto :** Richiesta di traslazione di urna cineraria.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. che venga eseguita la traslazione dell'urna cineraria di \_\_\_\_\_  
 deceduto/a il \_\_\_\_\_ **DAL**

- deposito temporaneo n. \_\_\_\_\_
- loculo del compreso nicchiaro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ il cui concessionario è \_\_\_\_\_ ;
- monumento funebre n. \_\_\_\_\_ il cui concessionario è \_\_\_\_\_ ;
- cappella gentilizia n. \_\_\_\_\_ il cui concessionario è \_\_\_\_\_ ;
- loculo n. \_\_\_\_\_ della congrega del SS. Sacramento e S. Michele Arcangelo ;
- cimitero di \_\_\_\_\_ con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AL**

- ossario comune ubicato nella zona \_\_\_\_\_
- loculo del compreso nicchiaro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ concessionario \_\_\_\_\_ ;
- monumento funebre n. \_\_\_\_\_ il cui concessionario è \_\_\_\_\_ ;
- cappella gentilizia n. \_\_\_\_\_ il cui concessionario è \_\_\_\_\_ ;
- loculo nella congrega del SS. Sacramento e S. Michele Arcangelo .
- cimitero di \_\_\_\_\_ con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si allega alla presente attestazione di versamento di € \_\_\_\_\_ eseguito sul c.c.p. 84230028 intestato al comune di Torre del Greco con bollettino n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ causale: diritti cimiteriali.  
 In fede

**AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL CONCESSIONARIO O DELL' AVENTE TITOLO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_ autorizza il deposito dell'urna cineraria di \_\_\_\_\_  
 deceduto/a in data \_\_\_\_\_

**In fede**

**AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA CONGREGA DEL SS. SACRAMENTO E S.MICHELE ARCANGELO**

Si autorizza il deposito dell'urna cineraria del defunto/a \_\_\_\_\_ nella congrega del SS.Sacramento e S. Michele Arcangelo.

IL RESPONSABILE

I necrofori incaricati : \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**