

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
PER TRASLAZIONE SALMA**

**Al Responsabile della 3[^] u.o.c.
Arch. Corigliano Domenica**

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____
alla via _____, in qualità di erede del defunto:

- 1) _____ nato il _____ e deceduto il _____ e sepolto al settore
_____ ^ vestibolo
- 2) _____ nato il _____ e deceduto il _____ e sepolto al settore
_____ ^ vestibolo

CHIEDE

Di essere autorizzato ad eseguire la traslazione del proprio congiunto:

1. _____ nato il _____ e deceduto il _____ e sepolto al settore
_____ ^ vestibolo, con successiva tumulazione al settore _____ ^ vestibolo
2. _____ nato il _____ e deceduto il _____ e sepolto al settore
_____ ^ vestibolo, con successiva tumulazione al settore _____ ^ vestibolo.

Lo stesso richiedente dichiara di agire in nome proprio e per conto anche degli altri congiunti e si assume ogni responsabilità in merito alla richiesta ed alle dichiarazioni sottoscritte e altresì comunica che il loculo _____ oggetto di traslazione ha concessione N° _____ rilasciata a _____ congiunto del defunto.

Si allega:

- ricevuta di versamento di €. 80,00 per ogni defunto effettuato tramite **pagopa** intestato al Comune di Rosarno Servizio di Tesoreria.
- Copia documento di riconoscimento
-

Rosarno, li _____

il richiedente
