

RICHIESTA DI TRASLAZIONE

Al Comune di
CAIRO MONTENOTTE
SERVIZIO CIMITERIALE

Marca da Bollo (€14,62)

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ in via _____ tel _____
in qualità di _____ del defunto _____
deceduto a _____ in data _____
e tumulato a Cairo Montenotte nel cimitero di località _____ in data _____

CHIEDE

l'autorizzazione alla traslazione del feretro / dei resti ossei del defunto suddetto al fine di ricomporne i resti mortali nel cimitero:

- di Cairo Montenotte, località _____ celletta _____
loculo _____
edicola privata _____
- del Comune di _____

Il sottoscritto pertanto si impegna a corrispondere a codesto Comune, in data antecedente alla predetta esecuzione, la tariffa prevista:

- traslazione dal loculo piccolo € 130,00
 traslazione dal loculo grande € 150,00

e a consegnare la ricevuta di avvenuto pagamento all'Ufficio Cimiteri presso il Servizio Assistenza (Via F.lli Francia 14, Cairo Montenotte).

Per ogni informazione riguardante la data di esecuzione dell'operazione richiesta, il sottoscritto desidera essere avvertito al recapito telefonico _____

Cairo Montenotte, li _____

Il richiedente