

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI VILLANTERIO

OGGETTO: RICHIESTA TRASLAZIONE SALMA, RESTI MORTALI, CENERI E OSSA UMANE

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato in _____ il _____
residente in _____ Via _____
tel. _____ nella sua qualità di _____
in nome e per conto degli eredi aventi diritto, già concessionario/a della/del _____

- ☐ CELLETTA OSSARIO
- ☐ COLOMBARIO
- ☐ TOMBA DI FAMIGLIA
- ☐ CAPPELLA PRIVATA

POSIZIONE N. _____

CHIEDE

La traslazione della/e SALMA/E - RESTI MORTALI - CENERI di _____

deceduto/i il.....

dalla: celletta ossario – colombario – tomba di famiglia – cappella privata – n.....

alla: celletta ossario – colombario – tomba di famiglia – cappella privata – n.....

Data, _____

IL /LA RICHIEDENTE

Modalità di pagamento:

° Bonifico Bancario IT77S0832456390000000370105 BANCA CREDITO COOPERATIVO-VIA ROMA-
FILIALE DI VILLANTERIO di €.

° C/C postale N. 14787279 – COMUNE DI VILLANTERIO SERVIZIO TESORERIA di € _____

IL NUMERO DI TELEFONO DELLA DITTA GMC MULTISERVICE DI ZINASCO

RESPONSABILE SIG.RA CLAUDIA 3483972772