Al COMUNE DI GIUGLIANO (NA) SERVIZIO CIMITERIALE

Lsottoscrit	to/a		
nato/a a		il	
residente in		alla Via	
con il grado di _l	parentela	telefono	concessionario e/o coerede
del loculo cimi	iteriale N°	Fila	colonna
sito nella cappe	ella gentilizia denomi	nata	
		CHIEDE	
L'autorizzazion	ne per l'estumulazion	ne ordinaria e la traslazio	one dei resti mortali nell'ambito del civico
Cimitero del/lla	a defunto/a		
nato/a a		il .	e
deceduto/a a	ι	il	e la
tuttora collocato	o/a nel vecchio/nuovo	o cimitero in cappella "	,"
loculo n	fila	lato	Colonna
e la sistemazior malattie contag		l loculo cimiteriale sopra in	ndicato, dichiarando che il decesso non fu dovuto a
fotocopia cartafotocopia conricevuta del bo	a d'identità del richie cessione loculo e/o a ollettino di pagament		
Giugliano in C	ampania,		In Fede

Tariffa Diritti per Servizi e Concessioni Cimiteriali

Il versamento della somma di € 220,00, deve essere effettuato su C. C. P. 22962807 intestato al Comune di Giugliano in Campania, Servizio Tesoreria indicando nella causale : ESTUMULAZIONE ORDINARIA e TRASLAZIONE di resti mortali nell'ambito del civico cimitero.

La richiesta sarà evasa su presentazione della ricevuta di versamento. (Estumulazione Ordinaria.... € 170,00 + Traslazione.... € 50,00 = € 220,00)