

**AI COMUNE DI GIUGLIANO (NA)**  
**SERVIZIO CIMITERIALE**

...L...sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in .....alla Via .....

con il grado di parentela..... telefono .....

concessionario/a e/o coerede del loculo cimiteriale N° .....Fila .....colonna .....

sito nel vecchio/nuovo cimitero nella cappella gentilizia denominata .....

**CHIEDE**

L'autorizzazione per la **traslazione dei resti mortali nell'ambito del civico Cimitero** del/la

defunto/a.....

nato/a a ..... il ..... e

deceduto/a a ..... il .....

tuttora collocato/a nel vecchio/nuovo cimitero cappella “.....”

loculo n. ..... fila ..... lato .....

e la sistemazione dei resti mortali nel loculo cimiteriale sopra indicato, dichiarando che il decesso non fu dovuto a malattie contagiose.

Si allega :

- certificato di morte o la relativa autocertificazione di morte (solo se residenti in altri comuni);
- fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- fotocopia concessione loculo e/o autocertificazione;
- ricevuta del bollettino di pagamento oneri.

Giugliano in Campania, .....

*In Fede*

.....

**Tariffa Diritti per Servizi e Concessioni Cimiteriali**

Il versamento della somma di **Euro 50,00**, deve essere effettuato su **C. C. P. 22962807** intestato al **Comune di Giugliano in Campania, Servizio Tesoreria** indicando nella **causale:** Traslazione resti mortali nell'ambito del civico Cimitero.