

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

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

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

residente in ..... alla Via ..... N° .....

telefono..... in qualità di ..... del defunto/a.....

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

il ..... collocato nel loculo loculo n° \_\_\_\_\_ fila n° \_\_\_\_\_ verticale n° \_\_\_\_\_

blocco \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ sito nel cimitero vecchio nuovo, o nella cappella gentilizia denominata

\_\_\_\_\_ fila n° \_\_\_\_\_ verticale n° \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

L'autorizzazione per **la traslazione dei resti mortali/ceneri per altro Comune** della salma sopra generalizzata, per essere traslata nel cimitero di .....

dichiarando che il decesso non fu dovuto a malattie contagiose.

Si allega :

- certificato di morte (solo se residenti o deceduti in altri comuni);
- fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- ricevuta del bollettino di pagamento oneri;
- nulla osta alla ricezione del responsabile del Cimitero o dell'Ente di destinazione di cui all'Art. 30 del Regolamento di Polizia Mortuaria.

➤ Indirizzo mail/pec: .....

Giugliano in Campania, .....

*Il Richiedente*

.....

**Tariffa Diritti per Servizi e Concessioni Cimiteriali**

Il versamento della **somma di € 120,00**, deve essere effettuato su **C .C. P. 22962807** intestato al **Comune di Giugliano in Campania, Servizio Tesoreria** indicando nella **causale: traslazione resti mortali per altro Comune.**