

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

OGGETTO: RICHIESTA TRASLAZIONE SALMA PER CREMAZIONE.

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a (Prov.....) il.....
residente a via n.
Codice Fiscale

CHIEDE

La traslazione della salma,
nato/a a (Prov.....) il..... deceduto/a il

Tumulata nel cimitero

- Confraternita Viale
- Reparto Piano Loculo
- Loculo Comunale n°
- Tomba di famiglia n° intestata a
- Cappella di famiglia n° intestata a

Da trasferire al tempio di cremazione salme posto nel cimitero di Carpanzano (CS) per cremazione

- La stessa al termine della cremazione l'urna contenete le ceneri del defunto verranno tumulate nel cimitero di

Data.....

Firma.....