



Prot. _____ del _____

AL Sig. SINDACO del Comune di VILLA S.GIOVANNI IN TUSCIA.

**Domanda di autorizzazione straordinaria per traslazione di feretro.
(artt. 88 e 89 del D.P.R. n° 285 del 10/09/1990).**

Il sottoscritt _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

Via _____ N° _____ TEL. _____

in qualità di _____ del ___ / dei defunt ___:

CHIEDE

di essere autorizzat___ a procedere alla estumulazione per la traslazione del___ salm___ di:

attualmente sepolto___ nel cimitero di Villa S.Giovanni in Tuscia _____

Tale operazione sarà effettuata dalla ditta _____ munita di
regolare autorizzazione N° _____ del _____ rilasciata da _____

I resti saranno tumulati o depositati presso il cimitero di _____

Ai sensi del D. Lgs. n° 445 del 28/21/2000, sotto la propria responsabilità, il / la sottoscritt _____

DICHIARA :

- Di essere l'unic___ erede de ___ defunt ___;
- Di aver ottenuto l'assenso di tutti i coeredi de ___ defunt___ ;

Si allega:

- copia del versamento di Euro **80,00** per ogni defunto effettuato sul C.C.P. n. **12600011** intestato al Comune di Villa San Giovanni in Tuscia - servizio tesoreria -
- Oppure versamento tramite la Tesoreria Comunale: Banca Lazio Nord Credito Cooperativo - sita in Piazza Savoia 4 – IBAN : IT 84 C 08931 73250 052022800005

scrivendo in ogni caso come causale "diritti per servizi cimiteriali".

Villa San Giovanni in Tuscia li _____

Il /La richiedente