

Bollo
Euro 16,00

Al Comune di Rimini
Servizi Cimiteriali
Piazzale Umberto Bartolani 1
47921 RIMINI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____
via _____ n.c. _____
tel _____ email

CHIEDE

l'autorizzazione per poter trasferire:

il/i Feretro/i i Resti Mortali / Resti Ossei le Ceneri, di:

_____ dec. il _____ (_____)
Rapporto di parentela

_____ dec. il _____ (_____)
Rapporto di parentela

_____ dec. il _____ (_____)
Rapporto di parentela

dal Colombario – Ossario/Cinerario – Tomba di Famiglia n° _____ fila/riq _____

Settore _____ Cimitero _____

al Cimitero Comunale in località _____

nel Colombario – Ossario/Cinerario – Tomba di Famiglia n° _____ fila/riq. _____

Settore _____

ovvero trasferiti al Cimitero di _____

a cura di _____ con mezzo

_____ targato _____

_____, _____
luogo data

In fede