



COMUNE DI GIOIA DEL COLLE  
Provincia di Bari

\*\*\*\*\*

Servizio Affari Cimiteriali

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO

Si autorizza il/La Sig./a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di (indicare il grado di parentela con il  
defunto) \_\_\_\_\_ al **trasferimento** del cadavere di  
\_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ dal loculo n. \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, comparto \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_,  
lotto/corsia \_\_\_\_\_ e/o dalla cappella di famiglia sita nel campo \_\_\_\_\_ lotto n. \_\_\_\_\_ al loculo/celletta n.  
\_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, comparto \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, lotto/corsia \_\_\_\_\_ e/o dalla cappella di famiglia sita nel  
campo \_\_\_\_\_ lotto n. \_\_\_\_\_ Cimitero Comunale.

Diritti versati € \_\_\_\_\_ giusta quietanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO