



COMUNE DI GIOIA DEL COLLE
Provincia di Bari

Servizio Affari Cimiteriali

Autorizzazione n. _____

Del _____

AUTORIZZAZIONE ALLA TUMULAZIONE DEFINITIVA

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) _____ alla **tumulazione** del cadavere di

_____ deceduto/a il _____ a

_____ nel loculo n. _____, fila _____, comparto _____, piano _____,

lotto/corsia _____ e/o nella cappella di famiglia sita nel campo _____ lotto n. _____ del Cimitero Comunale.

Diritti versati € _____ giusta quietanza n. _____ del _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO