

Spett.le  
F.P. APPALTI SRL  
VIA DEL CONVENTINO,18  
00013 MENTANA (RM)  
UFFICIO GESTIONE CIMITERO  
SANT'ANGELO ROMANO

**OGGETTO: Traslazione per ricongiungimento**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_,

con la presente chiedo:

l'autorizzazione alla traslazione della salma di mio/a \_\_\_\_\_

**DEF.** \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

Dal gruppo \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Al gruppo \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Adiacente a quello di mio/a \_\_\_\_\_ DEF. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_  
gruppo \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

nel Cimitero di Mentana Centro.

**ALLEGATI:**

- DOCUMENTO DI IDENTITA'

Mentana lì \_\_\_\_\_

in fede