

**AL COMUNE DI PALERMO**  
**Settore Gestione Impianti Cimiteriali**

\_l\_ Sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che i resti della salma di \_\_\_\_\_, deceduta il \_\_\_\_\_  
e tumulata nella celletta ossario della sez. \_\_\_\_\_ capp. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del Cimitero di  
\_\_\_\_\_ vengano trasferiti nel Cimitero di  
\_\_\_\_\_

**1. Allego fotocopia del documento di riconoscimento.**

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Palermo li \_\_\_\_\_