## COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO BRINDISI UFFICIO TECNICO COMUNALE

**OGGETTO:** Richiesta traslazione salme nel cimitero di San Pancrazio Salentino (BR). I sottoscritti: il e residente a nato a **a**) alla via n°. e residente a nato a il b) alla via n°. nato a il e residente a c) n°. alla via il e residente a d) nato a n°. alla via in qualità di del de cuius e deceduto il nato il a **CHIEDONO** dal luogo dove è alla S. V. Ill.ma di poter eseguire la traslazione della salma di tumulata: - Cimitero Comunale di: loculo n° Tomba Comunale via settore n° Tomba Individuale via n° Cappella Gentilizia via e traslarla nel Cimitero del Comune di: Tomba Comunale via loculo n° settore Tomba Individuale via n°  $\mathrm{n}^{\circ}$ Cappella Gentilizia via **DICHIARANO** di esonerare il Comune di San Pancrazio Salentino da qualsivoglia responsabilità rivenienti da eventuali contenziosi che si dovessero verificare con i familiari del defunto. SI ALLEGA: a) Versamento della somma relativa alla richiesta pari ad euro 200,00 a mezzo di: - accreditamento sul c.c.p. n. 12688727; - accreditamento con bonifico bancario codice IBAN - IT07M0526279748T20990000361 - BPP MATINO intestato a : Servizio Tesoreria Comune di San Pancrazio Salentino – causale : Proventi Cimiteriali traslazione salme. b) Copia documento d'Identità. San Pancrazio Salentino li I Richiedenti

Da consegnare direttamente al Comune di San Pancrazio Salentino Piazza Umberto I, 5 (ufficio protocollo) o inoltrare tramite PEC (dopo averla firmata digitalmente) al seguente indirizzo: protocollo.comunesanpancraziosalentino@pec.rupar.puglia.it