

**ALLA SOCIETA' SANTA NINFA S.p.A**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in Via \_\_\_\_\_, Comune di  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_; Cap \_\_\_\_\_ Telefono  
nr \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in  
qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la **traslazione** della salma di \_\_\_\_\_ deceduto/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, attualmente tumulato/a nel cimitero di Santa Ninfa, ☐  
loculo - ☐ cappella - ☐ ossario/cinerario n. \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, blocco \_\_\_\_\_, concessione  
n. \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_.

nel cimitero di \_\_\_\_\_  
☐ nel loculo - ☐ nella cappella - ☐ nell'ossario/cinerario n. \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_,  
blocco \_\_\_\_\_, concessione n. \_\_\_\_\_ intestata a  
\_\_\_\_\_.

Fiumicino, lì \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_