



COMUNE DI MASCALI  
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA  
AREA III

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A.S.P. n° 3  
Servizio Igiene Pubblica  
Giarre

Oggetto: Usabilità loculo \_\_\_\_\_ Cappella \_\_\_\_\_

Per la traslazione della salma di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e deceduta a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Per i provvedimenti di competenza in allegato si trasmette la richiesta per la traslazione della salma  
di \_\_\_\_\_ cui sopra ed ordinanza Sindacale n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Mascali li \_\_\_\_\_

**IL CAPO AREA**

**IL Responsabile Del Servizio**

\_\_\_\_\_

A.S.P. n° 3  
Servizio Igiene Pubblica  
Giarre

Oggetto: Rilascio Nulla Osta

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di voler ispezionare loculo \_\_\_\_\_ nella cappella \_\_\_\_\_ nel cimitero di Mascali  
Centro, Puntalazzo per il nulla osta per la traslazione della Salma di \_\_\_\_\_ deceduto/o \_\_\_\_\_ a il  
\_\_\_\_\_ -

Il richiedente