

Al Consolato Generale d'Italia a Capodistria

Belvedere 2 - 6000 Capodistria (Slovenia)

RICHIESTA DI TRASLAZIONE DI SALMA O CENERI

Dati sul defunto / Information on the deceased

Cognome (da nubile per le donne)/Last name (maiden name for women) _____

Nome/First name _____ Data di nascita/Date of birth _____

Luogo di nascita/City of birth Provincia/Province Paese/Country _____

Cittadinanze/Citizenships _____

Ultimo indirizzo / Last address: (Città'/City) (Provincia/Province) (Codice Postale/Postal Code) _____

Dati sul richiedente / Information on the applicant

Cognome/Last name _____ Nome/First name _____

Telefono/Phone _____ Email _____

Relazione con il defunto/Relationship with deceased _____

Dati sul decesso/Information on the death

Data del decesso/Date of death _____ Luogo del decesso/Place of death _____

Causa del decesso/Cause of death _____

Dati sulla traslazione /Information on shipment

Città di partenza/City of departure _____

Città di arrivo in Italia/City of arrival in Italy _____

Nome del cimitero in Italia/Name of cemetery in Italy _____

Comune/City Provincia/Province _____

Dati sull'agenzia funebre/ Information on funeral home receiving the remains

Nome dell'agenzia/Name of funeral home _____

Indirizzo/Address _____ Tel/Phone _____

Desidero traslare in Italia ☐ la salma ☐ le ceneri del defunto summenzionato

I wish to ship to Italy ☐ the body ☐ the ashes of the above-mentioned deceased person

Data/Date _____ Firma del richiedente/Applicant's signature _____

I dati personali raccolti sono trattati secondo le modalità previste dalle norme attualmente vigenti in materia in Italia.

Personal data is collected in accordance with existing Italian legislation on the protection of personal information.