



Ambasciata d'Italia
Brasilia

MODULO DI RICHIESTA
RIMPATRIO
CENERI / SALMA

Spazio riservato

1) DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA DECEDUTA

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F
DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ CITTADINANZA _____
COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO) _____ (____) CODICE FISCALE _____
STATO CIVILE LIBERO SPOSATO (*regime patrimoniale* _____) DIVORZIATO VEDOVO
INDIRIZZO COMPLETO _____

2) DATI DEL FAMILIARE CHE DICHIARA

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F
DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ LUOGO DI NASCITA _____ (____)
PARENTELA _____
TELEFONO (____) _____ E-MAIL _____

3) DATI DEL DECESSO

COMUNE DEL DECESSO (O STATO ESTERO) _____ (____)
DATA DEL DECESSO: ____ / ____ / ____
CAUSA DELLA MORTE: _____

4) TIPO DI RICHIESTA

RILASCIO DEL PASSAPORTO MORTUARIO PER L'INTRODUZIONE

IN ITALIA:

- delle CENERI
 della SALMA
 dei RESTI MORTALI

aeroporto italiano di arrivo:

_____ (____)

per la successiva tumulazione presso il
cimitero del comune italiano di

_____ (____)

LUOGO _____ (____) DATA ____ / ____ / ____

FIRMA DEL RICHIEDENTE