

Marca da Bollo

~~€ 14,62~~

€ 16,00

Al Sig. SINDACO

del Comune di SANTA MARINELLA

Prot. Int. _____ / 2002

RICHIESTA di concessione

Fossa per inumazione – Cella per cassetta ossa – Cella per urna cineraria

Con la presente il sottoscritto, Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

C.F. : _____ e residente nel Comune di _____

(____) in Via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE LA CONCESSIONE DI

- Fossa per inumazione;
- Cella per cassetta ossa;
- Cella per urna cineraria;

per la sepoltura di _____ nato/a

a _____ (____) il _____ e residente nel

Comune di _____ (____), deceduto/a

il _____ in (comune) _____ (____), la cui

traslazione presso il Cimitero Comunale avverrà il giorno _____.

Santa Marinella, li _____

Il Richiedente

DELEGA

Il Sottoscritto/a, come sopra generalizzato/a, delega al ritiro della presente autorizzazione, il

Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ nel

Comune di _____ (prov. di _____).

Il Richiedente

N.B. : Allegare copia di un documento di riconoscimento.