

RICHIESTA DI:

RILASCIO DI CONCESSIONE CIMITERIALE

TUMULAZIONE

Al Sig. SINDACO
del Comune di
AZZANO SAN PAOLO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a cap.
in Via n.
tel. e-mail.
Codice Fiscale
grado di parentela con il defunto/a

CHIEDE

Ai sensi del vigente Regolamento comunale di Polizia mortuaria che venga accordata nel cimitero di Azzano San Paolo la:

Tumulazione in.....
 Concessione d'uso di.....
per tumularvi/inumarvi la salma/ceneri/resti del **defunto/a**:

Cognome e nome
Codice Fiscale
data di nascitaluogo di nascita.....
data decessoluogo del decesso.....
data funeralecorteo
data tumulazione.....ore.....

Il sottoscritto dichiara di avere titolo ad inoltrare la presente richiesta di concessione in quanto:

- Il defunto era residente o aveva avuto la residenza in Azzano San Paolo;
- Il defunto è deceduto nel territorio di Azzano San Paolo;
- Il defunto aveva parenti entro il quarto grado che attualmente risiedono in Azzano San Paolo (indicare le generalità del parente residente:)

Azzano San Paolo,

In fede

.....

SERVIZIO FUNEBRE AFFIDATO A: _____
rif. Sig. _____ tel. _____