

COMUNE DI SANTADI

PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS

Marca da bollo
€ 16,00

Al Responsabile
dell'Area Tecnica del
Comune di Santadi

Oggetto: Richiesta autorizzazione introduzione salma nel loculo riservato.

L sottoscritt_ _____, nato a _____
il _____, C.F. _____ residente a
_____, Via _____ n° _____, in qualità
di (_ coniuge, _ genitore, _ figlio, _ parente).¹

CHIEDE

L'autorizzazione all'introduzione della salma di _____ deceduto a
_____ in data _____, sepolto nel Sett. ____ - __ Gruppo,
cimitero nuovo/vecchio - __ ^ fila, n. _____.

Fa presente che tale loculo è stato riservato con concessione cimiteriale n° ____ del _____
della durata di anni _____.

IL/LA RICHIEDENTE

¹ cancellare la voce che non interessa
