

Al Signor Sindaco del Comune di
GODEGA DI SANT'URBANO

Oggetto: **Domanda di autorizzazione a eseguire la tumulazione.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____

CHIEDE

L'autorizzazione a far eseguire addì _____ alle ore
_____ la tumulazione della salma di _____ deceduto
il _____ a _____ per essere
tumulato nel cimitero di _____

- ◆ nel loculo n. _____ fila _____ colonna _____ lotto n. _____
- ◆ nella tomba n. _____ in concessione a _____
- ◆ nella cappella/ edicola funeraria di _____

Ringrazio con osservanza.

Lì _____

Il Richiedente

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ autorizza l'apertura della propria

Il Concessionario
