



COMUNE DI VERDERIO
PROVINCIA DI LECCO

Marca da bollo

Al Sindaco del Comune di VERDERIO (LC)

OGGETTO: DOMANDA DI TUMULAZIONE DI SALMA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Email / pec _____

in qualità di _____ concessionario del _____

del Cimitero Comunale di Via _____ (località ex _____)

come da concessione cimiteriale _____ di rep. del Comune di Verderio

dovendo tumulare la salma di _____

nata a _____ il _____

Deceduta a _____ il _____

CHIEDE

il prescritto nulla osta per la tumulazione della salma del ___ sig. _____
nel GIARDINETTO/LOCULO _____ come sopra descritto.

Il/la sottoscritto/a, agisce, in qualità di parente prossimo, a nome e per conto di tutti gli eredi dei defunti, e si impegna, a portare a conoscenza degli altri aventi diritto, la presente richiesta, assumendosene la piena responsabilità.

Verderio, li _____ firma _____

Si allega fotocopia carta d'identità

VISTO: SI AUTORIZZA QUANTO SOPRA
Verderio,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
