

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CHARVENSOD

OGGETTO: comunicazione tumulazione salma/ceneri/resti mortali in tomba di famiglia.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_

COMUNICA

di tumulare nella tomba di famiglia, concessionata a nome di \_\_\_\_\_, la salma/le ceneri/i resti mortali del defunto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Dichiara di accettare sin d'ora tutte le condizioni contenute nel regolamento comunale di polizia mortuaria.

Ringrazia con osservanza.

Charvensod, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_