

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
(città e prov.) (data)

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
(città e prov.) (indirizzo)

TELEFONO \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI: \_\_\_\_\_  
(grado di parentela con il defunto)

DEL DEFUNTO: \_\_\_\_\_

E:  Concessionario/a  Parente più' prossimo del concessionario/a

Del/della:

celletta n. \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ del cimitero \_\_\_\_\_ dove sono già  
tumulate le ceneri del/la defunto/a \_\_\_\_\_

colombaro n. \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ del cimitero \_\_\_\_\_ dove è già  
tumulata la salma del/la defunto/a \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

La tumulazione :  Dei resti  Delle ceneri

Del/della defunto/a \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

I defunti in vita erano: \_\_\_\_\_  
(grado di parentela tra i defunti)

In fede.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
( Firma per esteso leggibile)

Se non sottoscritto davanti all'operatore di sportello, allegare copia documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

\*\*\*\*\*

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dall'interessato identificato/a a mezzo documento di riconoscimento

patente  carta d'identità  passaporto  altro \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'OPERATORE \_\_\_\_\_

(Timbro e firma leggibile)