

ANAGRAFICA UTENTE	
PROT. N°	DEL

NOME:	
COGNOME:	
NATO A/IL:	
RESIDENZA/CAP:	
VIA/PIAZZA:	
DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA':	
C.F./P.I.:	
IN QUALITA' DI:	
RECAPITO TELEFONICO:	
RECAPITO E-MAIL:	

ALLEGATI:

Copia Documento Esibito (ad es. Carta di identità)

Copia Codice Fiscale

ANAGRAFICA DEFUNTO

NOME:	
COGNOME:	
NATO IL:	
DECEDUTO IL:	
CIMITERO:	
SETTORE:	
LOCULO N°/ TOMBA N°:	
CODICE FISCALE DEFUNTO	

Deleghiamo la ditta⁽¹⁾ _____ a rappresentare la scrivente per quanto necessario alla finalizzazione dell'istanza ed al conseguente pagamento degli oneri dovuti.

- DICHIARA⁽²⁾ che non vi sono altre persone legittimate a disporre della salma ai sensi del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;
- DICHIARA⁽³⁾ di aver acquisito il consenso di tutti coloro che, nel medesimo grado, possono disporre della salma ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria.

Note: ⁽¹⁾ mettere timbro e firma oppure dati completi della ditta che effettuerà il servizio e il pagamento; ⁽²⁾ e ⁽³⁾ barrare solo in caso di concessione loculo, rinnovo loculo o prenotazione loculo.

Negrar, lì

Il/La Richiedente
