

Al Sig. SINDACO
del Comune di ALESSANDRIA

Ufficio Funebre

Il/La sottoscritto/a _____
residente in _____ Via _____
n. telefono _____ concessionario/a della Cappella di famiglia
intestata a _____ N. _____
sita nel cimitero di _____

AUTORIZZA

la tumulazione PROVVISORIA/DEFINITIVA del cadavere/resti ossei/ceneri di:

_____ deceduto il _____

nella Cappella suddetta , dichiarando che il/la defunto/a, rispetto al/alla sottoscritto/a ha
il seguente grado di parentela: _____

Si allega fotocopia del documento di identità personale.

Distinti saluti.

Alessandria, li _____

FIRMA