

Al Sig. Sindaco
del Comune di
15121 ALESSANDRIA (AL)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente in _____ ()

Via/Piazza _____

C.F. _____ in qualità di _____

del defunto:

_____ (cognome) _____ (nome)

_____ (data di nascita) _____ (luogo e provincia di nascita)

_____ (data di decesso) _____ (luogo e provincia di decesso)

ai sensi dell'articolo 72, comma 2, del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396

DELEGO

l'Impresa di Onoranze Funebri _____

rappresentata dal Sig. _____

in qualità di TITOLARE/DIPENDENTE, ad espletare tutte le pratiche necessarie per la sepoltura/cremazione del defunto sopracitato.

Dichiaro inoltre di agire in nome, per conto e con il preventivo consenso di tutti gli altri aventi titolo a disporre del cadavere e dei funerali e di essere consapevole che detti soggetti possono, a richiesta, ottenere copia della presente delega.

_____ (luogo) _____ (data)

_____ (firma del delegante)

_____ (Timbro/Firma del Titolare/Delegato dell'Impresa di Onoranze Funebri)