

**AL COMUNE DI
MOTTA VISCONTI
Ufficio Segreteria/Cimitero**

Oggetto: richiesta di concessione area per inumazione (campo comune).

Il/la sottoscritto/a _____

_____ Cod. Fisc. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in via _____

_____ n. _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____ a

conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del Comune di Motta Visconti,

CHIEDE

La concessione di un'area per inumazione, posta nel Cimitero Comunale di Motta Visconti, in quanto parente avente titolo, della salma di _____

(rapporto di parentela _____) nato /a a _____

_____ il _____

deceduto/a in data _____ a _____

ultima residenza _____

avente diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;

DICHIARA

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;

- di assumere a proprio carico gli oneri del contratto di concessione comunale;

Altre comunicazioni:

Motta Visconti, li _____

Il/la dichiarante
