

AL SINDACO DEL COMUNE DI ZAGAROLO

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER TUMULAZIONE SALMA

il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, residente in _____, Via _____,
civico _____, in qualità di _____, con la presente

CHIEDE

l'Autorizzazione per la TUMULAZIONE della salma di _____,
nato/a _____, il _____, deceduto/a a _____,
il _____, residente in vita in _____, nella tomba/loculo
n. _____ Edificio/Campo _____, intestato/a a _____, grado
di parentela _____.

La tumulazione è fissata per il giorno _____ alle ore _____

Agenzia Funebre incaricata _____, tel. _____

data _____

Firma del richiedente

in allegato:

- Autocertificazione del concessionario/a che autorizza l'apertura della tomba/loculo
- copia documento del richiedente
- copia documento del defunto/a
- certificato di morte
- versamento da €. 300,00 per nativi e/o residenti
- versamento da €. 1.240,00 se non nativi e/o non residenti