

__l__ sottoscritt__ _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Email _____

Nat__ a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Premesso che in data _____ è decedut__ _____

Che era nat__ a _____ il _____

Residente in _____ ai fini della sepoltura presso il Cimitero Comunale di
Sedriano, con la presente istanza richiede la concessione d'uso di

Contraddistinto con il n. _____

Settore _____

Piano _____

Fila : _____

Per la tumulazione /inumazione della salma del predetto defunto e di _____

A tale riguardo si impegna al pagamento del corrispettivo previsto dalle tariffe per le concessioni cimiteriali
oltre al rispetto dell'obbligo per sé ed eredi dell'osservanza delle norme del vigente Regolamento di Polizia
Mortuaria e delle sue eventuali modifiche.

Sedriano _____

IL RICHIEDENTE