

Protocollo N. _____

Al Responsabile
dell'Area Tecnica
del Comune di Caravate
21032 - CARAVATE
Caravate, _____

Marca da Bollo
da €. 14,60

Oggetto: **RICHIESTA DI TUMULAZIONE DI SALMA IN CAPPELLA PRIVATA.**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono n. _____ - _____


CHIEDE

L'Autorizzazione per la tumulazione della salma sottoindicata nella cappella privata della famiglia:
_____.

IDENTIFICATIVO DELLA SALMA:

Signor/a _____
Nato/a a _____ il _____
Deceduto/a _____ il _____

DICHIARA

 Che nella cappella in cui verrà tumulata, si tratta di:

PRIMA SALMA

SECONDA SALMA

OLTRE LA SECONDA SALMA

 Che al momento del decesso,

ERA RESIDENTE A CARAVATE;

NON ERA RESIDENTE A CARAVATE.

Distinti saluti.

Caravate, _____

il Richiedente

DESCRIZIONE	EURO						<i>Riservato all'Ufficio:</i>
AUTORIZZAZIONE ALLA TUMULAZIONE							
DIRITTI DI SEGRETERIA							
DIRITTI							
TOTALE							
Allegato: Contratto Cimiteriale n. del..... Reg. a GAVIRATE il n..... Vol.							