

All'Ufficio Pratiche Cimiteriali
 All'Ufficio Tecnico
 All'Ufficio Stato Civile

DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALLA SEPOLTURA

Con la presente il /la/ I sottoscritto/a/i

Cognome Nome	Indirizzo	grado di parentela
-	Via Tel.	
-		
-		

Nella sua/loro qualità di erede/i del Sig.

Concessionario della tomba /sepolcreto/cappella n. _____ Campo _____ n. _____

Defunti già tumulati: _____ deceduto il _____

_____ deceduto il _____

DICHIARA/NO

- di dare il proprio assenso affinché si proceda alla tumulazione definitiva di:

deceduto/a il _____, nella tomba suddetta.

Data _____

IL DICHIARANTE

Allegato/i: fotocopia carta d'identità

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) La informiamo che i dati fornitici verranno da noi trattati a norma di legge, con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza.