

RICHIESTA DI SEPOLTURA IN CAMPO DECENNALE

Timbro
protocollo

Al Sig. Sindaco del
Comune di Tribiano

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a
_____ il _____ residente a
_____ in via _____ n. _____

CHIEDE

La sepoltura nel Cimitero Comunale di Tribiano del seguente tipo:

CAMPO DECENNALE

per il defunto (cognome e nome) _____
Nato a _____ il _____ deceduto
a _____ il _____.

Firma

Tribiano, _____

.....
Visto, si autorizza

IL SINDACO

Tribiano, _____