

AL SINDACO

DEL COMUNE DI CHIOPRIS-VISCONA(UD)

Oggetto: Richiesta INUMAZIONE/TUMULAZIONE salma in Cimitero Comunale di CHIOPRIS o VISCONA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____
telefono _____;

In qualità di _____ del defunto _____ nato a _____ il _____
_____ e residente a _____ in via _____, CF
_____ deceduto il _____ alle ore _____ presso
_____.

DICHIARA

Che il defunto sarà TUMULATO/INUMATO nel cimitero di _____ il giorno
_____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a sostenere gli oneri economici dovuti alla presente richiesta.

Chiopris-Viscone, lì _____

In fede