

Spazio riservato a etichetta
protocollo

Modello predisposto per la
lettura ottica: si prega di
compilare chiaramente in
stampatello e di non sgualcire

Lì, _____

Al Signor SINDACO
del Comune di
ALBISOLA SUPERIORE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di _____

del Comune di _____

con sede in _____

P.IVA _____ Tel. N. _____

Fax _____ PEC _____

CHIEDE

L'utilizzo della Camera Mortuaria sita nel Cimitero della Pace del Comune di Albisola Superiore dal _____ al _____ per depositarvi la salma di:

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

deceduto/a a _____

Si impegna a versare al Comune di Albisola Superiore la tariffa approvata annualmente dalla Giunta Comunale per l'utilizzo della suddetta Camera Mortuaria.

Firma