

Al Sig. SINDACO

Del Comune di SANT'ORESTE

OGGETTO: Richiesta allaccio utenza votiva.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____, rivolge istanza al fine di ottenere l'allaccio dell'utenza votiva nel loculo dove è sepolta la salma del defunto _____, tumulata nel loculo n. _____ Sezione _____.

In allegato alla presente rimette la ricevuta di versamento della somma di € 10,00 quale diritto di allaccio.

Il sottoscritto con la presente dichiara di conoscere e rispettare le norme contenute nel Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.

Sant'Oreste li, _____

FIRMA