

Al Sig. SINDACO

Del Comune di SANT'ORESTE

OGGETTO: Richiesta distacco utenza votiva.

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

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

Sant'Oreste li, _____

FIRMA