

Spett.le
F.P. Appalti s.r.l
Via III Novembre 73/b
Mentana 00013 (RM)

OGGETTO: CONCESSIONE E AUTORIZZAZIONE TUMULAZIONE SALMA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP _____

C.F. _____ TEL. _____

CHIEDE

- LA CONCESSIONE DI N° 1 **LOCULO / COLOMBARIO** E AUTORIZZAZIONE
PRESSO IL CIMITERO DI **MENTANA / C.CHIODATO** SITO AL
GRUPPO _____ FILA _____ N° _____
- L'AUTORIZZAZIONE IN LOCULO GIA' CONCESSO
AL SIG/A _____
SITO AL GRUPPO _____ FILA _____ N° _____ (allegare copia contratto di concessione)
- L'AUTORIZZAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA PROPRIETA'
DI _____ LOTTO N° _____ (allegare copia contratto di concessione)

PER LA TUMULAZIONE DELLA SALMA DI _____

NATO/A A _____ IL _____ DECEDUTOA _____

IL _____ IN VITA RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____ (allegare copia documento identità del defunto)

DECESSO AVVENUTO: CAUSA COVID19* ALTRE CAUSE

* rif. circolare 11285 del Ministero della Salute del 01.04.2020

L'OPERAZIONE VERRA' EFFETTUATA IL _____ ARRIVO PREVISTO AL CIMITERO ORE _____

IL SERVIZIO FUNEBRE VERRA' SVOLTO DALL'AGENZIA _____

Con il presente atto si intendono accettate le disposizioni contenute nel Regolamento di Polizia Mortuaria e dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n°71 del 21/12/2017.

CONCESSIONARIO

RICHIEDENTE

(Allegare copia documento d'identità)

MENTANA Lì _____