

AUTORIZZAZIONE SEPOLTURA IN TOMBA PRIVATA

Il/Il – La/Le sottoscritto/i – a/e _____

Identificato/i/a/e mediante documento/i d'identità allegato/i n. _____

In qualità di titolare/i della concessione della tomba di famiglia o area cimiteriale sita nei Cimiteri
Comunali di GARESSIO (CN) intestata a _____

Presso il Cimitero _____

Autorizza la tumulazione/inumazione della salma, delle ceneri o dei resti mortali di

Nato a _____ il _____

nella tomba o area suddetta in quanto parente nel seguente grado _____

Garessio, li _____

In fede _____