

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(segnare con "X" i campi che interessano)

Il/La sottoscritto/a **RICHIEDENTE/** (Ditta Funebre)

Cognome.....Nome.....nato/a

il.....c.f.

in qualità di (specificare la carica rivestita) della ditta funebre

.....

CHIEDE

per la salma di: cognome.....nome

nato/ail ___/___/___/ deceduto ail ___/___/___/

proveniente da.....

la seguente operazione di Polizia Mortuaria:

<input type="checkbox"/> inumazione	<input type="checkbox"/> tumulazione	<input type="checkbox"/> deposizione ceneri
-------------------------------------	--------------------------------------	---

nel Cimitero di:ubicazione del manufatto

concesso a

Struttura comunale **Arciconfraternita** **Cappella** **Edicola** **Monumento**

Loculo per resti mortali n°.....fila.....piano.....

Tumulo per feretro n°.....fila.....piano.....

E DELEGA

il Sig..... nato a..... Il.....al disbrigo della suddetta pratica.

Napoli, lì

firma DEL DELEGANTE

Si allega documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

.....