

Al Sig. Sindaco del Comune di
Capannori

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via di _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Chiede alla S.V. la

CONCESSIONE

- Campo Comune
- Tomba Singola
- Tomba doppia
- Tomba tripla
- Colombaro N. _____ Fila _____
- Celletta Ossario N. _____ Fila _____

Nel cimitero di _____

Per il giorno _____ Alle ore _____

Per il defunto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Deceduto/a il _____ a _____

N.B. se la concessione viene richiesta anche per altro/i i posti va comunicato il nome e cognome degli aventi diritto.

Vivente _____

AGENZIA FUNEBRE _____

Il sottoscritto firmatario della presente richiesta dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dei luoghi ove avverrà la tumulazione/inumazione e di accettare in toto e senza porre condizione alcuna la tipologia di sepoltura individuata, la sua struttura e localizzazione..

Capannori, lì _____ Firma _____