

Ill.mo Signor
SINDACO
Comune di Galbiate
Piazza Martiri Liberazione
23851 GALBIATE (LC)

Oggetto: domanda di concessioni in uso sepoltura

Il/La Sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____

CHIEDE

la concessione di _____

per tumularvi la salma di _____

Si obbliga al pagamento, in conformità della vigente tariffa, dell'importo della concessione di EURO _____, delle spese di contratto, e dichiara di uniformarsi alle norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria nonché di adempiere a tutte le prescrizioni che l'Amministrazione Comunale ritenesse di adottare in materia.

Galbiate, _____

IL RICHIEDENTE

VISTO: si autorizza il rilascio della concessione richiesta.

Galbiate, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO