**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI OSTIANO**

**OGGETTO: DOMANDA DI INGRESSO NEL CIMITERO DI OSTIANO PER
DEPOSITO RESTI MORTALI DI: _____**

Il sottoscritto, _____ C.F. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ tel. _____
in qualità di parente prossimo (.....) del defunto
_____ nato a _____ il _____
morto il _____ e residente in vita: _____

C H I E D E

**L' INGRESSO NEL CIVICO CIMITERO DEI RESTI MORTALI DEL DEFUNTO DI CUI
SOPRA PER DEPOSITO DELLA STESSA NEL LOCULO / CELLETTA OSSARIO /
TOMBA GIARDINETTO INDIVIDUATA DAL N. SEZIONE:**

COMUNICA CHE L'ARRIVO SARA' IL GIORNO.....ALLE ORE.....

FIRMA PER ACCETTAZIONE, IL TITOLARE DELLA CONCESSIONE CIMITERIALE:

In fede, _____

Allegare carta d'identità