

Apporre
marca da
bollo

AUTORIZZAZIONE ALLA TUMULAZIONE

Comune di Firenze
Direttore della Direzione Servizi Sociali

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
residente a.....
via.....n.....
telefono.....cap.....
codice fiscale n.....

CHIEDE

in qualità di.....
del defunto.....
deceduto a.....il.....
l'autorizzazione alla tumulazione nel.....
del cimitero di.....

Il loculo è disponibile per la seguente motivazione:

- Acquisto in vita
- Precedente effettuazione di saggio
- Sepoltura privata

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che il loculo di tumulazione è direttamente accessibile dall'esterno, di non eseguire in futuro operazioni sulle salme sottostanti che, a seguito della presente tumulazione, risulteranno prive di accesso diretto dall'esterno.

DICHIARO

di agire in nome e per conto di tutti gli aventi diritto.

Firenze, li.....

In fede