



Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
**CASTIONE DELLA PRESOLANA**

**Oggetto:** richiesta di inumazione salma.

Il / la sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... Prov. .... - in data .....  
residente a .....in Via ..... -  
Codice Fiscale ..... - Telefono ..... considerato che in  
data ..... è deceduto a ..... il Sig.  
..... nato a ..... il .....,  
residente in vita a ..... in Via .....

**CHIEDE**

In qualità di ....., di poter inumare la salma del defunto sopra indicato nel  
cimitero di ....., Campo “.....” -. Posizione .....

**DICHIARA**

Di conoscere ed accettare sin d’ora le condizioni contenute nel “Regolamento Comunale di Polizia  
Mortuaria”

**ALLEGA**

la seguente documentazione:

- **N. 1 marca da bollo da Euro 14.62.**

In fede, li .....

**Il/la richiedente**

.....

**NOTE:**

- il giorno del funerale deve essere preventivamente concordato con gli uffici comunali
- non verranno ricevute domande incomplete.

-----  
**NOTE RISERVATE AL COMUNE**

**Cause particolari di morte:**

- no
- si (.....)

**Assegnato:**

- TUMULO N. .... - Campo .....
- Cimitero di .....

**Funerale:** giorno ..... - ore .....