

**Al Sig. Direttore del Cimitero
Acicatena**

Il /La sottoscritt _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n° _____
quale titolare del contratto di concessione n° _____ di repertorio del _____, relativo al _____
Loculo / del Cappellone _____ Tomba a cielo aperto / Cappella n° _____ sito nella
zona _____ del Cimitero, settore _____ lato _____ del piano _____
AUTORIZZO LA TUMULAZIONE PROVVISORIA/DEFINITIVA della Salma del /la Sig./ra
_____ nat_ a _____ il _____
e residente in vita in _____ via _____ n° _____
Deceduta in _____ il _____

Acicatena _____

Il Concessionario
