



COMUNE DI BALSORANO

Provincia di L'Aquila

P.IVA 00211900667 – SEDE: Piazza T. Baldassarre n° 13 – 67052 BALSORANO
TEL 0863.950742 c/c postale 11674678 – utc@pec.comune.balsorano.aq.it

MARCA DA
BOLLO

RICHIESTA SEPOLTURA

DEFUNTO/A: (cognome, none) nato/a a
il.....deceduto/a a(.....) in data

Richiedente:

cognome e nome

nato/a a(.....) il

residente a(.....), Via/Piazza.....n.....

tel. e-mail

Il/La sopraindicato/a richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e per l'esibizione di documenti falsi o contenenti dati non veritieri (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

☐ di essere il coniuge del/della defunto/a

☐ di essere il parente più prossimo al/alla defunto/a
(indicare la relazione di parentela con il/la defunto/a)

☐ di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela

CHIEDE

che il proprio congiunto/a sia:

☐ inumato/a nel Cimitero di

comunicando che il **referente per la sepoltura**, è :

Sig./Sig.ra.....C.F..... nato/a

a.....il.....residente a.....(.....)

Via/Piazza.....tel.....

e-mail.....PEC.....

☐ tumulato nel Cimitero di

nella sepoltura:



COMUNE DI BALSORANO

Provincia di L'Aquila

P.IVA 00211900667 – SEDE: Piazza T. Baldassarre n° 13 – 67052 BALSORANO
TEL 0863.950742 c/c postale 11674678 – utc@pec.comune.balsorano.aq.it

.....

☐ già in concessione (v. eventuale dichiarazione allegata)

☐ di cui chiede la concessione.

E COMUNICA

di aver incaricato la ditta.....

C.F./P.IVA.....tel.....e-mail.....

di eseguire il servizio funebre, compreso il disbrigo delle relative pratiche amministrative.

.....,

.....
(firma del richiedente/dichiarante)

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
