

AUTORIZZAZIONE APERTURA TOMBA

AI COMUNE di

G R A D O

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ Tel. _____:

concessionario della tomba:

TOMBA DI FAMIGLIA :

ad edicola a cassone in terra n° _____ campo _____
TRENTENNALE SINGOLA n° _____ campo _____
TRENTENNALE DOPPIA n° _____ campo _____

A U T O R I Z Z A

l'apertura della tomba stessa per l'inumazione/tumulazione della salma del/la defunto/a
_____ nato a _____ il _____
e deceduto a _____ il _____

Dichiara di sollevare l'amministrazione da ogni responsabilità per quanto autorizzato
con la presente.

Grado, li

Firma

Informativa ai sensi del decreto legislativo n.196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.