



COMUNE DI CERVASCA

Provincia di Cuneo

CAP 12010 – Tel. (0171) 684820 – Fax (0171) 684830

DOMANDA DI INUMAZIONE CIMITERIALE

Al sig. SINDACO DEL

COMUNE DI CERVASCA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____

Recapito telefonico _____

C h i e d e

La concessione di un'area nel campo comune di inumazione del cimitero di

_____ **per** -----

la inumazione della salma di _____

Nato a _____ il _____

Deceduto a _____ il _____

Residente in vita a _____ via _____

Note _____

Con la sottoscrizione della presente istanza dichiara di accettare sin d'ora tutte le condizioni del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria.

Il Richiedente dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. 196/2003 "Codice della privacy" e che i dati trasmessi saranno trattati in banche dati cartacee ed informatiche.

Data _____

Firma