

AL COMUNE DI PRAGELATO

Piazza del Municipio, 10

10060 PRAGELATO - TO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente a _____
_____ - Via _____ n. _____

C.F. _____ - cell. _____

- e_mail: _____ in qualità di _____

(figlio, nipote, pronipote, discendente, ecc.) del defunto:

Cognome: _____

Nome: _____

nato a: _____

il: _____ deceduto a: _____

il: _____ sepolto nel cimitero di Traverses di Pragelato

DICHIARA

con la presente, la volontà di recuperare i resti del proprio congiunto, a mezzo di apposita cassetta zincata, da collocare:

- presso la propria tomba di famiglia sita nel cimitero di _____;
- in apposita celletta ossaria sita nel cimitero di _____ di cui risulta intestatario il/la Sig./ra _____

e dichiara altresì, di farsi carico delle spese relative alla cassetta ed alla successiva destinazione dei resti.

Note:

Pragelato, lì _____

In fede
