**All'Ufficio Servizio Cimiteriali
Comune di Quarto**

**ISTANZA DI INUMAZIONE
DEFUNTO/A _____**

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)
il, residente a
in via n., con recapito telefonico
email/pec.....
in qualità di (indicare rapporto di parentela).....
del/la defunto/a.....

CHIEDE

l'autorizzazione all'inumazione

della salma del/la defunto/a
nato/a a (.....)
il, in vita residente a
deceduto/a a (.....), in data

Per quanto richiesto e dichiarato si assume ogni responsabilità verso eventuali contestazioni di terze persone.

Allega fotocopia carta identità richiedente
Allega ricevuta versamento **€194,00**.

Luogo, data

Il/La Richiedente

.....