



C I T T A' D I M A T I N O
PROVINCIA DI LECCE

Al Sig. SINDACO

M A T I N O

Oggetto: RICHIESTA ASSEGNAZIONE CELLETTA/LOCULO CIMITERIALE.-

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____, n° _____,
C.F.: _____ - Tel. _____,
nella sua qualità di _____ del/la defunto/a _____,
deceduto il _____,

c h i e d e

l'assegnazione di una celletta loculo cimiteriale per la :

sepoltura traslazione futura sepoltura

di detto/a defunto/a, così come previsto dal Regolamento di polizia mortuaria.

Matino, li _____

Con osservanza

Allegare copia documento d'identità