**COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM**

**AL RESPONSABILE DI AREA E.Q.**

**SERVIZI CIMITERIALI**

**Ing. Roberta Scovotto**

**Oggetto:** Trasmissione documenti per la stipula di un contratto per la concessione di un ossario.

Io sottoscritto/a …..………………………………… C.F .…………………………................... nato/a a ….…….……………………………… (……) il ………………… e residente  
a …………………………......................... (........) CAP ………. Via/P.zza ………….…………..… Tel ...............................................................… e-mail …...………………………………………… in qualità di (indicare il proprio grado di parentela/affinità col defunto) …....………………………………………...........

del defunto…………………………………………………… nato a ……………………………… il ………………… e deceduto a …………………………………… il ………………………….., al fine della stipula del contratto per la concessione di un ossario ubicato nel cimitero ………………., Rep. ………….., Fila …….., n. …………

# TRASMETTO

* Copia dei documenti di identità (Carta di Identità e Tessera Sanitaria);
* Attestazioni di pagamento dei diritti per la tumulazione (Originale);

Firma ……................….......

## 