

AL SIGNOR **SINDACO** DEL COMUNE DI

GAZZO VERONESE

IL SOTTOSCRITTO _____
FAMILIARE DELLA/E SALMA/E DA RIDURRE

NATO/A IN _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ - TEL. _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER **RIDURRE E/O TRASLARE** LA/E SALMA/E

DEFUNTO	NATO IL	DECEDUTO	CODICE MANUFATTO SEPOLTURA	CODICE MANUFATTO NUOVA SEPOLTURA

GAZZO VERONESE, _____

IL RICHIEDENTE
