

**MODULISTICA DEL COMUNE DI MARACALAGONIS**

Al Comune di Maracalagonis

Servizi Tecnologici

**Modulo per delega servizi cimiteriali.**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ (cognome e nome)\_\_\_\_\_, nat\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

**Delega**

Il sig./la Ditta \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nat\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente/con sede  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_

A svolgere tutti gli adempimenti amministrativi presso gli uffici comunali inerenti la pratica cimiteriale per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

La ditta per accettazione

\_\_\_\_\_