

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CIMITERIALE  
DEL COMUNE DI MINTURNO

OGGETTO:  
Richiesta sosta SALMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Titolare dell'Agenzia Funebre \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ avendo ricevuto conferimento di delega dal/la  
Sig. /ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della salma  
sottoindicata

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 64 comma 1 del D.P.R. n. 285 del 10.09.1990.

L'autorizzazione alla sosta presso il Cimitero di Minturno del Comune di Minturno, a partire dal  
giorno \_\_\_\_\_ e per massimo giorni ..... della salma di \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in vita in  
\_\_\_\_\_ deceduta il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Il Richiedente