

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
