

INDICAZIONE DEL NOMINATIVO REFERENTE PER LOCULO/OSSARIO/CINERARIO/CAPPELLA

Il/La/I/Le sottoscritto/a/i/e:

• _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
- Telefono _____

• _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
- Telefono _____

• _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
- Telefono _____

nella sua/loro qualità di

TITOLARE/I DEL CONTRATTO DI CONCESSIONE

EREDE/I DEL TITOLARE DEL CONTRATTO DI CONCESSIONE
in quanto _____ (indicare il grado di
parentela con l' intestatario della concessione)

della

Cappella di famiglia loculo ossario/cinerario _____

intestata a _____

nel cimitero di Buccinasco identificata con il n. _____

in nome e per conto di tutti gli aventi titolo

INDICA/NO

quale referente nei confronti del Comune di Buccinasco il/la sig./sig.ra

_____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____

Telefono _____

Buccinasco, _____

IL/I/LA/LE DICHIARANTE/I

*I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.
Allegare copie dei documenti d'identità*