

Servizio Necroscopico e Cimiteriale
Via Monsuello 154
25065 LUMEZZANE

FAX 030/8922923

DITTA:
Indirizzo.....
.....

OGGETTO: comunicazione accesso all'interno del Cimitero

Con la presente il sottoscritto dichiara di dover accedere con automezzo privato, nel cimitero di
..... in datadalle ore alle ore.....

per la sepoltura del defunto :

.....
Personale autorizzato:
.....
.....

Ai sensi dell'art.46 DPR 28/12/2000, n. 445.

Il sottoscrittotitolare della ditta DICHIARA sotto la sua
responsabilità che tale operazione è compresa nella copertura assicurativa stipulata con
..... in data

Cordiali saluti
