



# COMUNE DI MONTIRONE

Provincia di Brescia

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Contatti: tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

## Comunica

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
È deceduto il proprio familiare \_\_\_\_\_  
Sig. /ra \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**che vengano effettuati i seguenti servizi**

1) funerale il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla parrocchia di \_\_\_\_\_ e quindi  
al Cimitero di \_\_\_\_\_ per la sepoltura in

TERRA

LOCULO

TOMBA DI FAMIGLIA

2) Trasportato al Comune di \_\_\_\_\_  
con aut furgone della Ditta \_\_\_\_\_ targato  
\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per la sepoltura in

TERRA

LOCULO

Inoltre comunica che la Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Contatti: tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di garantire un servizio in conformità alle vigenti Leggi e disposizioni regolamentari e/o sindacali in materia di polizia mortuaria e di utilizzare personale idoneo nel rispetto della normativa in materia di occupazione e sicurezza sul luogo di lavoro.

**N.B.= La Ditta di onoranze funebri incaricata del servizio recapiterà la presente richiesta immediatamente all' ufficio protocollo di questo comune, per i servizi di competenza.**

p. La Ditta Incaricata

IL RICHIEDENTE