

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
BORGO SAN DALMAZZO

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000

Il/i sottoscritto/i:

1) ..... nato a .....

il ..... tel. ....residente in .....

Via .....

2) ..... nato a .....

il ..... tel. ....residente in .....

Via .....

3) ..... nato a .....

il ..... tel. ....residente in .....

Via .....

4) ..... nato a .....

il ..... tel. ....residente in .....

Via .....

5) ..... nato a .....

il ..... tel. ....residente in .....

Via .....

con la presente DICHIARA / DICHIARANO di essere l'unico / gli unici erede/i del  
Signor/della Signora:

.....nat. a.....

il.....in vita residente a .....in via

.....deceduto a.....il.....

che era titolare/contitolare della concessione perpetua/novantanovenale dell'area cimiteriale

di posta nel Campo A / B / C n. .... intestata a:

.....

.....

PROSEGUE.....>

come previsto dall'art 51 del regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Borgo San Dalmazzo, con la presente designano come rappresentante nei confronti del Comune :

Cognome/nome.....

nato a..... il.....

c.f.....telefono.....

residente a .....in via.....

il quale dovrà svolgere funzione di portavoce e referente per le comunicazioni amministrative che riguardano la tomba e la concessione.

Borgo San Dalmazzo, .....

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'**

firma 1).....

firma 2) .....

firma 3).....

firma 4).....

firma 5).....