

AL COMUNE DI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ___/___/_____, in qualità di _____

fa istanza affinché la S.V. Ill.ma voglia concedere l'autorizzazione per il trasporto nel
Tempio crematorio di Aosta per la cremazione dei resti mortali / resti ossei

di _____ nato/a a _____ il ___/___/_____

Estumulati ail ___/___/_____

Esumati ail ___/___/_____

.

_____, ___/___/_____

FIRMA
