



COMUNE DI GIOIA DEL COLLE
Provincia di Bari

Servizio Affari Cimiteriali

Autorizzazione n. _____

Del _____

AUTORIZZAZIONE ALLA INUMAZIONE

Si autorizza il/La Sig./a _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

in via _____ n. _____, nella sua qualità di (indicare il grado di parentela con il defunto) _____ alla **inumazione** del cadavere di

_____ deceduto/a il _____ a

_____ nel campo comune n. _____, cippo n. _____ del Cimitero

Comunale.

Diritti versati € _____ giusta quietanza n. _____ del _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO