



COMUNE DI COLOGNO AL SERIO
Provincia di Bergamo

Via Rocca, 2/a - CAP 24055 - C.F./P.I. 00281170167

AREA TRIBUTI

**OGGETTO: CONCESSIONE LOCULO/OSSARIO/AREA PER
INUMAZIONE /CAMPO DI ROTAZIONE**

__ I __ sottoscritt __ _____
nat __ a _____ il _____ residente a
_____ in Via _____ n. ____
C.F. _____

COMUNICA

Il decesso del/la defunt __ _____
nat __ il _____ a _____ decedut __
il _____ a _____ ora decesso _____

DICHIARA

**consapevole che la scelta potrà variare
per effetto dell.art. 91 comma 2 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria**

1. di voler collocare la salma/i resti mortali nel/nell' _____ n. _____
campata/stanza _____ blocco/campo _____ fila _____ , sit __ nel Cimitero Com.le;
2. di nominare quale propri__ designat__ in caso d'impedimento il/la Sig.__
_____ nat __ a _____
il _____ residente a _____ in
Via _____ n. ____ C.F. _____ .

Lì _____

Recapito telefonico _____