COMUNE DI TORRE DEL GRECO

(Provincia di Napoli)

Servizi Cimiteriali

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DEGLI EREDI

(art.46 e 47 del d.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____,nato/a_____

_____prov._____ il_____ residente in _____

_____ alla via _____n°_____

DICHIARA

che gli eredi di _____deceduto/a il_____concessionario/a del **LOCULO** sito nel cimitero comunale della città di Torre del Greco, ubicato nel compreso _____n°_____fila n°_____, sono:

cognome	nome	data di nascita	residenza	indirizzo

e che il responsabile della concessione nei confronti dell'Amministrazione Comunale sarà il/la signor/a_____nato/a il_____residente in _____ _____ _____ alla via _____ n°_____ tel ___ _____, fino a nuova comunicazione.

Si allega fotocopia firmata del documento di riconoscimento (valido) del sottoscrittore della dichiarazione.

Torre del Greco lì _____

Firma del dichiarante _____

MOD 001