DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a				
data di nascita:	/ luogo di nascita			
residente a	Via		:	n
in qualità di				
dal dafanta.	(indicare il grado di parentela con il de	efunto: coniuge, f	iglio, genitore)	
del defunto:				
_	e:			
	/ luogo di nascita			
Cimitero di Gall	liera / San Venanzio in loculo n	fila	blocco	
Visto il Regolam	nento di Polizia Mortuaria vigente;			
sanzioni penali	e disposizioni di cui all'art. 47 del I nel caso di dichiarazioni non veritie D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale	re, di formazi	one o uso d'atti falsi,	
	DICHIA	RO		
- Che la Concessione del loculo cimiteriale intestato a reg				_ registrato
il	rep. n per la durata	di anni	è scaduto;	
- Che il concess	sionario è deceduto;			
agli eredi leg secondo grad	ll Regolamento di Polizia Mortuaria vi gittimi, che dichiarano a chi spetta lo di parentela con il concessionario d	il diritto d'u lefunto, nella p	so, nei limiti del coni persona di:	iuge e del
	<u> </u>			
	/ luogo di nascita			
residente a :	Via			1
	INOLTRE DICE	IARO CHE	1	
non vi so	ono parenti aventi diritto contrari;			
	viventi di pari grado, consenzienti della cognome, nome, data e luogo di nascita, resid			
-	a del mio documento d'identità persona	ale.		
Galliera, lì			In fede	