

Marca da bollo
euro 16,00

Al Comune di Milano

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____

in qualità di _____

(grado di parentela con il defunto)

CHIEDE

Il trasporto del feretro di _____

(cognome e nome del defunto)

Deceduto il: _____

al domicilio *(indirizzo)* _____

presso la chiesa _____ per lo svolgimento dei funerali.

Milano, _____

Firma del richiedente

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'