

Marca da
bollo da
Euro 16,00

Milano, _____

AL COMUNE DI MILANO

Il sottoscritto _____
(impresa delegata o cognome e nome del richiedente)

CHIEDE

la sepoltura per il defunto _____

deceduto a _____ il _____

nel cimitero _____ essendo lo stesso residente a

Milano in _____.

In fede
