

AI RESP. POLIZIA MORTUARIA

LEQUILE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla Via _____ n. _____,
nella sua qualità di : conducente trasportato, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di Autorizzazione per l'accesso al Cimitero Comunale del Comune di Lequile mediante:

- bicicletta;
- ciclomotore e/o motociclo tipo _____ targa _____;
- autoveicolo tipo _____ targa _____.-

Distinti saluti

Lequile _____

FIRMA

Si allega alla presente:

- copia contrassegno parcheggio invalidi;
- certificato attestante difficoltà a deambulare: