



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 li _____

Firma del dichiarante _____