

**RICHIESTA DEPOSITO SALMA IN CAMERA MORTUARIA**

Al Comune di Mulazzano  
Ufficio Servizi Cimiteriali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Parentela con il defunto \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'autorizzazione al deposito nella camera mortuaria del Cimitero di Mulazzano della salma  
di \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in attesa della cremazione/in attesa dei funerali/ecc.

Il richiedente

\_\_\_\_\_