

**AREZZO MULTISERVIZI s.r.l.**  
**Via A. da Sangallo, 3 – AREZZO**  
**Tel. 0575/21178 – p.i. 01938950514**

*Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....*

*a.....provincia.....residente.....*

*In via/loc.....provincia.....telefono.....*

*In qualità di.....del defunto .....*

*Deceduto il ..... a .....prov .....*

*Avendone facoltà e in accordo con tutti i parenti autorizza la sepoltura in cappella privata*  
*loculo privato.....Denominata/i .....*

*Sita/i nel cimitero di..... della salma sopra citata*

*Arezzo ..... in fede.....*

AI sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, via fax o a mezzo posta.