

AL COMUNE DI VENEZIA UFFICIO POLIZIA MORTUARIA

A VERITAS SPA

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in Via _____

Codice fiscale _____ telefono _____

In qualità di _____ del defunto _____

Deceduto il _____ a _____

DELEGA

Il/la Signor/a _____

della ditta _____

domiciliata in _____ in Via _____

Codice fiscale _____

A svolgere le pratiche connesse alla sepoltura e altre operazioni cimiteriali del defunto
sopraindicato.

Data _____ firma _____

Allegati: fotocopia documento d'identità del delegante