

RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO TECNICO-SANITARIO

Ai sensi dell'art.64 del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con del. CC. 39 del 4/11/2005

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente in _____ nella via _____,

Nella qualità di titolare del N.O. Cimiteriale n. _____ del _____ per la realizzazione di un manufatto funerario nella sez. _____,

CHIEDE IL CERTIFICATO DI COLLAUDO TECNICO-SANITARIO

Allega alla presente la perizia giurata prodotta dal tecnico incaricato;

Li, _____

IL RICHIEDENTE
