

(Allegato B)

Al sig. Sindaco
del comune di Broccostella
Piazza Municipio,1

**MODULO NOMINA COOBBLIGATO
PER L'ASSEGNAZIONE DI LOCULI CIMITERIALI**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

C. F. _____ tel. casa _____ cell. _____

in riferimento alla richiesta di concessione di n. _____ dei nuovi loculi cimiteriali, relativi al
corpo A e Corpo B, con la presente,

nomina

quale coobbligato, che si assumerà tutti gli obblighi derivanti dall'attivazione della presente
procedura, solo ed esclusivamente nel caso di sopravvenuta incapacità o decesso
improvviso del sottoscritto,

La/il sig.ra/re _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice F. _____ in qualità di: (genitore, figlio ecc.) _____

Recapiti telefonici Coobbligato: casa _____ cell. _____

Si allega:

- copia documento di riconoscimento coobbligato;
- copia codice fiscale coobbligato.

Broccostella li,

Firma
per accettazione coobbligato

Firma
dichiarante
