

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI

SAMARATE

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Di essere autorizzato/a ad entrare presso il Cimitero di \_\_\_\_\_ con autoveicolo

A causa delle proprie condizioni di salute, come da certificazione che si allega.-

Samarate \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_