



Servizi Cimiteriali

Spett.le VERITAS S.p.A. c/o Cimitero di _____

Il sottoscritto _____, in qualità di titolare/ legale
rappresentante dell'Agenzia funebre _____,
consapevole delle disposizioni di cui all'art. 7 comma 4 del Regolamento di Polizia Mortuaria e dei
Servizi Cimiteriali del Comune di Venezia, incaricato dalla famiglia
_____, con la presente comunica che in data
_____ alle ore _____,

il sig./la sig.ra _____

il sig./la sig.ra _____

provvederà/provvederanno alla vestizione del defunto _____

Chiede pertanto di poter accedere ai locali in cui la salma è custodita, allegando alla presente
carta di identità del sottoscritto e dei delegati.

In fede _____

Venezia lì _____