

**ALLEGATO "D"**

**RICHIESTA DI RAPPRESENTANZA MILITARE**

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

grado parentale (figlio/moglie etc.) del (grado, cognome e nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

arma \_\_\_\_\_

ultimo incarico ricoperto \_\_\_\_\_

presso il \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

una rappresentanza militare ai funerali del proprio caro, che si terranno

in \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

presso la Basilica/Duomo/Chiesa di \_\_\_\_\_

sita in Piazza/via \_\_\_\_\_

Residenza della famiglia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_.

FIRMA

\_\_\_\_\_