

# OGGETTO: COMUNICAZIONE OPERAZIONE SERVIZIO CIMITERIALE.

(Spazio riservato all'ufficio protocollo)

(Spazio riservato all'ufficio segreteria)

CIMITERO: \_\_\_\_\_

CONCESSIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

SCADENZA: \_\_\_\_\_

PAGAMENTO: € \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che la sepoltura di:  salma  resti mortali  ceneri

del/la defunto/a \_\_\_\_\_

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

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

sarà

- inumato nei campi comuni
- inumato nei campi privati
- tumulato in tomba di famiglia
- tumulato in loculo
- tumulato in celletta (urna cineraria)
- tumulato in ossario
- \_\_\_\_\_

e che il funerale sarà effettuato il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

## RICHIEDE

che la reversale dei relativi oneri e la concessione cimiteriale vengano intestati:

allo stesso

al/la Signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.

lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_