



Notifica di tumulazione

1 Persona da notificare

Nome	Cognome	Paternità
------	---------	-----------

Data di nascita	Data del decesso
-----------------	------------------

Nazionalità	Attinenza
-------------	-----------

2 Dati del funerale

Data della sepoltura	Data della cremazione
----------------------	-----------------------

Luogo di sepoltura	Agra	Carabietta	Gentilino
--------------------	------	------------	-----------

Tipo di sepoltura	Urna	Resti	Tomba	Cassa in zinco
-------------------	------	-------	-------	----------------

Osservazioni

3 Tumulazione

Nuova concessione	Sì	No
-------------------	----	----

Tipologia	Tomba privata	Tomba comune	Loculo
-----------	---------------	--------------	--------

Settore	N. Tomba	N. Occupanti
---------	----------	--------------

4 Concessionario tomba/Erede di riferimento

Nome	Cognome
------	---------

Indirizzo	CAP/Località	Telefono
-----------	--------------	----------

5 Onoranze funebri

Ditta

Nome	Cognome
------	---------

Indirizzo	CAP/Località	Telefono
-----------	--------------	----------

6 Funzione funebre

Servizio di polizia	Sì	No
---------------------	----	----

Utilizzo camera mortuaria	Sì	No
---------------------------	----	----

Occupazione posteggi pubblici	Sì	No
-------------------------------	----	----

7 Condizioni

Con la firma del presente documento dichiaro di aver preso atto del Regolamento Cimiteri.

8 Autenticazione

Luogo e data	Firma
--------------	-------