

Riservato al protocollo



Spett.le COMUNE DI
ALBETTONE
Via Piazza Umberto I°, n. 3
36020 ALBETTONE (VI)

Il sottoscritto

| | | | | |
|--|-------------------|------------------------------------|--|-------------|
| | | | | |
| (Cognome) | | (Nome) | | (sesso M-F) |
| codice fiscale | | tel. | | |
| (Codice fiscale.) | | (Numero di telefono) | | |
| residente a | prov. | in via | | |
| (C.A.P. e Comune di residenza) | (Sigla provincia) | (via e numero civico di residenza) | | |
| in qualità di | | | | |
| (indicare il tipo di parentela del defunto. Es. moglie, marito, figlio/a, padre. ecc.) | | | | |

CHIEDE

che i resti mortali del defunto

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | | |
| (Cognome del defunto) | | (Nome del defunto) | |
| sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F (sesso) | nato a | il | |
| | (Comune e sigla provincia o stato estero di nascita) | (Data di nascita) | |
| deceduto il | | | |
| (Data del decesso) | | | |
| <input type="checkbox"/> tumulato nel loculo n. <input type="checkbox"/> inumato a terra (tipo di sepoltura) | | nel cimitero di <input type="checkbox"/> ALBETTONE <input type="checkbox"/> LOVERTINO (cimitero) | |

| | |
|--|--|
| vengano raccolti e collocati in: <input type="checkbox"/> ossario comune <input type="checkbox"/> ossario in concessione <input type="checkbox"/> loculo in concessione n. <input type="checkbox"/> altro (specificare) (collocazione desiderata) | |
|--|--|

Dichiara di essere a conoscenza che, per la collocazione dei resti mortali del defunto diversa dall'ossario comune, le spese relative saranno a carico del richiedente.

CHIEDE inoltre gli vengano consegnati i seguenti oggetti:

fotografia del defunto;
 altro (specificare).....

Informa che eventuali comunicazioni potranno essere fatte ai seguenti recapiti:

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| telefono | cellulare |
| (Numero di telefono fisso) | (Numero di telefono mobile) |
| fax | e-mail |
| (Numero di fax) | (Indirizzo di posta elettronica) |

Data

firma

(allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)

.....