



Municipio Ponte Capriasca

Municipio

RICHIESTA DI CONCESSIONE TOMBE/LOCULI

Il presente modulo è da inoltrare alla Cancelleria Comunale.

Il sottoscritto chiede la concessione di:

- fossa in campo comune per adulti (20 anni – max 4 urne)
- fossa in campo comune per bambini (20 anni – max 4 urne)
- fossa in campo a tempo determinato (40 anni – max 4 urne)
- sovrapposizione di salma sì no
- loculo (20 anni) numero urne (max 4):.....

LOCULI: l'iscrizione di dati anagrafici deve essere conforme per carattere e forma al modello depositato presso il Municipio.

TOMBE: presentare il progetto (con indicate le dimensioni) relativo al monumento e alla lapide.

DATI DEL DEFUNTO

Cognome e nome:
Attinenza:
Data del decesso:
Indirizzo di domicilio:

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome:
Attinenza:
Recapito telefonico:
Indirizzo di domicilio:

DATI DEGLI EREDI

Cognome e nome:
Attinenza:
Data del decesso:
Indirizzo di domicilio:

Cognome e nome:
Attinenza:
Recapito telefonico:
Indirizzo di domicilio:

DATI DEGLI EREDI

Cognome e nome:
Attinenza:
Data del decesso:
Indirizzo di domicilio:

Cognome e nome:
Attinenza:
Recapito telefonico:
Indirizzo di domicilio:

Luogo e data:

Firma: