



# 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: .....