

Spazio per Ufficio
Protocollo

All'Ufficio di Polizia Mortuaria
del Comune di Castelfranco Emilia - MO

DICHIARAZIONE DI SEPOLTURA

Il/la sottoscritto/a	0		
Nato/a a	0	il	00/01/1900
Residente a	0	in via	0
Codice fiscale	0	tel.	0
In qualità di	0	e-mail	0

Il/la sottoscritto/a	0		
Nato/a a	0	il	00/01/1900
Residente a	0	in via	0
Codice fiscale	0	tel.	0
In qualità di	0	e-mail	0

Del/la defunto/a	0		
Nato/a a	0	il	00/01/1900
Deceduto/a a	0	il	00/01/1900
Proveniente da			

DICHIARA/NO

Ai sensi dell'art. 68 e seg. del D.P.R. 285/90 e dell'art. 28 Regolamento Comunale Polizia Mortuaria

di voler procedere alla: TUMULAZIONE

INUMAZIONE

Nel Cimitero

0

Sepoltura Privata

Ossario Comune

Nel caso di concessione cimiteriale dichiara che il/la defunto/a è :

intestatario/a della tomba;

(indicare il grado di parentela rispetto all'intestatario/a);

(indicare altro eventuale titolo);

e pertanto **ha diritto alla sepoltura** ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria comunale.

Per quanto richiesto e dichiarato si assume ogni responsabilità verso eventuali contestazioni di terze persone.

Castelfranco Emilia, _____

Parte riservata all'Ufficio:

Feretro Resto mortale Resto osseo Ceneri

Arcata/Galleria		Campo	
Loculo		Buca	
Marmista	0		
Ditta Onoranze F.	0		
Referente spese	0	Altro	0

Allegati:

Fotocopia documento di riconoscimento e tessera sanitaria

Altro: _____