



## Notifica di tumulazione

### 1 Persona da notificare

|                 |                  |           |
|-----------------|------------------|-----------|
| Nome            | Cognome          | Paternità |
| <hr/>           |                  |           |
| Data di nascita | Data del decesso |           |
| <hr/>           |                  |           |
| Nazionalità     | Attinenza        |           |

### 2 Dati del funerale

|                      |                       |            |           |                |
|----------------------|-----------------------|------------|-----------|----------------|
| Data della sepoltura | Data della cremazione |            |           |                |
| <hr/>                |                       |            |           |                |
| Luogo di sepoltura   | Agra                  | Carabietta | Gentilino |                |
| Tipo di sepoltura    | Urna                  | Resti      | Tomba     | Cassa in zinco |
| <hr/>                |                       |            |           |                |
| Osservazioni         |                       |            |           |                |

### 3 Tumulazione

|                   |               |              |        |  |
|-------------------|---------------|--------------|--------|--|
| Nuova concessione | Sì            | No           |        |  |
| Tipologia         | Tomba privata | Tomba comune | Loculo |  |
| <hr/>             |               |              |        |  |
| Settore           | N. Tomba      | N. Occupanti |        |  |

### 4 Concessionario tomba/Erede di riferimento

|           |              |          |  |
|-----------|--------------|----------|--|
| Nome      | Cognome      |          |  |
| <hr/>     |              |          |  |
| Indirizzo | CAP/Località | Telefono |  |

### 5 Onoranze funebri

|           |              |          |  |
|-----------|--------------|----------|--|
| Ditta     |              |          |  |
| <hr/>     |              |          |  |
| Nome      | Cognome      |          |  |
| <hr/>     |              |          |  |
| 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 |
|--------------|-------|