

RICEVUTA N° _____
DEL _____

protocollo

All'Area Gestione Territorio
Comune di San Pietro in Casale

**OGGETTO: COMUNICAZIONE TUMULAZIONE CADAVERE/RESTI MORTALI
ASSIEME**

Il/La sottoscritto/a _____
residente in _____ Prov. _____
via - piazza - corso _____ n° civico _____
c. fisc. - p. iva _____

comunica la tumulazione nel cimitero di/del _____
loculo n° _____ porticato _____ sezione _____ piano _____

in concessione :

perpetua – novantennale – sessantennale – cinquantennale - trentennale

cadavere resti di

deceduto/a il _____ a _____
assieme cadavere resti di

deceduto/a il _____ contenuti nello stesso loculo.

S. Pietro in C. il _____

Il Richiedente
