

COMUNE DI SOZZAGO

Da spedire compilato via fax ai numeri:

0381 660207 La Nuova Rinascente S.c.r.l
ed avvisare il Sig. Mario Celegato al n.3351256544

0321 70352 - Comune di Sozzago

(allegare copia bollettino/ricevuta attestante l'avvenuto pagamento)

OGGETTO:

- Tumulazione
- Estumulazione
- Inumazione
- Esumazione
- Spostamento
- Tumulazione di urna cineraria o cassetta
- Assistenza

Nella giornata di _____ in data ____/____/____ alle ore ____ : ____
si svolgeranno i funerali nel Comune di _____ indi tumulazione presso il
cimitero di Sozzago previsto per le ore ____ : ____
con trasporto effettuato dall'impresa funebre _____

- della salma di _____
- delle ceneri di _____

da collocarsi

- Tomba o cappella (lato altare) di famiglia _____
- Cappella con loculo laterale di famiglia _____
- Cappella con loculo di testa di famiglia _____
- Loculo n. _____ fila n. _____
(in caso di ceneri indicare la salma già collocata _____)
- Celletta ossario n. _____
- Campo comune*

* solo per residenti