

Servizio Cimiteriale presso il COMUNE di _____

del Defunto _____

il giorno ____ / ____ / ____ alle ore ____:

Il Funerale si svolgerà in località _____ alle ore ____:

☐ **TUMULAZIONE SALMA**

Loculo Comunale 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo Comunale 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo in Cappella 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cappella 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cripta 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____

☐ **TUMULAZIONE CENERI o RESTI**

Tumolo occupato ☐ NO ☐ SI

Celletta Comunale	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Celletta in Cappella	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo Comunale 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo Comunale 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo in Cappella 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cappella 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cripta 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____

☐ **INUMAZIONE DI SALMA o RESTI**

Note _____

☐ **INUMAZIONE DI INDECOMPOSTO**

Note _____

☐ **SPOSTAMENTO CENERI o RESTI**

Note _____

☐ **ESTUMULAZIONE**

☐ Resti Mortali

☐ Trasferimento

DA

Loculo Comunale 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo Comunale 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo in Cappella 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cappella 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cripta 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____

A

Loculo Comunale 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo Comunale 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____	Note _____
Loculo in Cappella 80x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cappella 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____
Loculo in Cripta 220x80	Campo _____	Num. ____	Fila ____ Lato ____	Note _____

Altro CIMITERO o altra destinazione _____ Note _____

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Comunità Giovanile Lavoro Società Cooperativa Sociale Impresa Sociale ONLUS

Sede Legale e Amministrativa:
Via della Riotta, 67 - 28100 Novara
Tel.: 0321.695480 - Fax: 0321.688077 - www.comgiolav.it

C.F. / P.Iva / RI-NO 01471390037
Albo Cooperative a Mutualità Prevalente n. A114788
PEC: comunita-giovanile-lavoro@pec.confcooperative.it

