



COMUNE DI CECCANO

Provincia di Frosinone

III SETTORE

Via C.A. Dalla Chiesa, 4 - 03023 Ceccano (Fr)
C.F. 00278230602 - TEL. 0775/6221-623660 - FAX 0775/622338
<http://www.comune.ceccano.fr.it> - email settore3@comune.ceccano.fr.it

Marca
da
bollo

Al Sig. Sindaco
del Comune di Ceccano

OGGETTO: DOMANDA PERMESSO TUMULAZIONE SALMA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

- PARENTE (GRADO) _____
 INCARICATO DALLA FAMIGLIA (GRADO) _____
 DITTA INCARICATA (PERSONA E TITOLO) _____

CHIEDE

Alla S.V. il permesso di tumulare la salma di _____
Deceduto/a a _____ il _____
nel vecchio/nuovo Cimitero _____

Fa presente che la sepoltura nel suddetto posto è:

- DEFINITIVA
 PROVVISORIA

I lavori per la tumulazione saranno eseguiti dalla ditta autorizzata _____.

**PORTA A CONOSCENZA CHE IL FUNERALE SI SVOLGERA' IL GIORNO _____
ALLE ORE _____ E CHE L'ARRIVO PRESUNTO AL NUOVO/VRCCHIO CIMITERO
SARA' ALLE ORE _____.**

Ceccano li, _____

(Si autorizza l'uso dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Testo Unico sulla privacy - Codice sulla protezione dei dati personali")

FIRMA
