

	Amministrazione destinataria Comune di Rosà Ufficio destinatario Ufficio Lavori Pubblici	
---	---	--

Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale

Il sottoscritto titolare della concessione											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

COMUNICA

la rinuncia alla concessione per traslazione

del luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di											
Denominazione del cimitero											
Luogo di sepoltura					Posizione di sepoltura						
<input type="radio"/>	loculo/colombario										
<input type="radio"/>	celletta ossario										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										
in posto in concessione											
Numero			Data			Ente di riferimento					
relativo alla tumulazione del defunto											
Forma del defunto											
<input type="radio"/>	cadavere										
<input type="radio"/>	ceneri										
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei										
Defunto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso						

<input type="checkbox"/> ulteriore defunto										
Forma del defunto										
<input type="radio"/>	cadavere									
<input type="radio"/>	ceneri									
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei									
Defunto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza in vita										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso					

<input type="checkbox"/> ulteriore defunto										
Forma del defunto										
<input type="radio"/>	cadavere									
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei									
<input type="radio"/>	ceneri									
Defunto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza in vita										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso					

<input type="checkbox"/> ulteriore defunto										
Forma del defunto										
<input type="radio"/>	cadavere									
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei									
<input type="radio"/>	ceneri									
Defunto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza in vita										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso					

