



COMUNE DI CAPPADOCIA

PROVINCIA DI L'AQUILA

servizi.cimiteriali@comune.cappadocia.aq.it - 0863 670117 int. 1

Protocollo

TITOLARE DELLA CONCESSIONE o chi ne fa le veci

Cognome _____ Nome _____ Cell. _____ email _____

DATI DEL DEFUNTO

CIMITERO DI: CAPPADOCIA VERRECCHIE

Cognome _____ Nome _____ Data della Morte _____

LOCULO Piano _____ Gruppo _____ Fila _____ Colonna _____ CAMPO INUMAZIONE _____

OSSARIO Piano _____ Gruppo _____ Fila _____ Colonna _____

CHIEDE

RINNOVO CONCESSIONE OSSARIO COMUNE OSSARIO PRIVATO CREMAZIONE

TRASLAZIONE _____

A SEGUITO DELLA CREMAZIONE I RESTI SARANNO:

Custoditi in urna cineraria e collocati in ossario privato comunale

Custoditi privatamente in urna cineraria

Dispersi, previa autorizzazione comunale, nelle modalità previste dall'art. 40 comma 3 e succ. del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria

SI ALLEGA: Copia della concessione scaduta Ricevuta di pagamento

Cappadocia, _____

Firma del richiedente _____