

CITTA' DI SPINEA
Servizi Cimiteriali
c.a. Dott. Baldovino Angiolelli

Oggetto: Comunicazione tumulazione in loculo/ossario

Defunto _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
telefono _____ C.F.: _____

COMUNICA

che a seguito del decesso di _____ in data _____ con rapporto di
parentela _____ si procederà alla tumulazione nel loculo/ossario n. _____
presso il Cimitero di via Matteotti/Gioberti di cui il defunto era concessionario, giusto contratto Repertorio
n _____ del _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 196/03.

.....
Spinea, _____