

ONORANZE FUNEBRI

AL COMUNE DI MASSA
SERVIZI CIMITERIALI
fax 0585 42293

DISBRIGO PRATICHE PER

O.F. _____

SEDE: _____

DATA DI PRENOTAZIONE DEL SERVIZIO FUNEBRE: _____ / _____ / _____

DEFUNTO/A: _____

NATO/A a _____ il _____ / _____ / _____

RESIDENTE IN VITA NEL COMUNE DI _____

DECEDUTO/A a _____ il _____ / _____ / _____

IL TRASPORTO FUNEBRE AVRA' LUOGO IL GIORNO: _____ / _____ / _____

CON PARTENZA ALLE ORE _____ DA:

- OBITORIO DI _____
- ABITAZIONE SITA IN _____
- ALTRO _____

RITO FUNEBRE PRESSO LA CHIESA: _____ alle ore _____

IN FORMA CIVILE

CADAVERE
IL/I R.M. GIUNGERA' / RANNO AL CIMITERO DI _____
 R.O. alle ore _____
[INDICARE L'ORA SOLO NEL CASO DI TRASPORTO ALL'INTERNO DEL COMUNE]

PER INUMAZIONE

PER TUMULAZIONE IN LOCULO N° _____ FILA _____ SERIE _____

PER TUMULAZIONE IN OSSARIO N° _____ FILA _____ SERIE _____

PER TUMULAZIONE IN CAPPELLA/SARCOFAGO/DEPOSITO _____

PER CREMAZIONE _____

INDICARE LA LOCAZIONE DELLE SUCCESSIVE CENERI

NOTE: _____
