

MARCA DA BOLLO € 16,00

AI COMUNE di ANCONA  
Servizi Cimiteriali – U.O. Funebri  
Via P. Varano 1 (fax 071 28.01.913)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a in ..... il .....  
residente in ..... via .....  
Codice fiscale ..... tel.....  
In qualità di (grado di parentela con la salma) .....

### CHIEDE

La tumulazione della salma di .....  
Deceduto/a il ..... alle ore ..... in .....  
Partenza del feretro in data ..... alle ore ..... da .....  
Funzione nella chiesa di .....  
Cimitero di destinazione .....  
Orario di arrivo per la sepoltura .....

La tumulazione/inumazione della salma sarà effettuata:

- In campo comune;
- in loculo comunale già avuto in concessione Serie ..... fila ..... n°.....
- in loculo comunale di cui chiede la concessione;
- in loculo comunale provvisorio per la seguente motivazione .....  
.....;
- in tomba di famiglia intestata a .....  
Ubicata in Categoria ..... App./Sett. .... Prog./Lotto.....  
Nel loculo posto in fila .....

Dichiara di aver incaricato delle onoranze funebri la ditta:.....

Ancona .....

Firma