

All'Ufficio Polizia Mortuaria del
Comune di Campogalliano (MO)
poliziamortuaria@comune.campogalliano.mo.it

Io sottoscritto _____, dipendente della ditta _____

con sede a _____, p/c della famiglia _____, con la presente:

- dichiaro che il giorno _____ alle ore _____ a _____

è deceduto _____, residente in vita a _____

_____ nato a _____ il _____

- richiedo che il giorno _____ alle ore _____ nel
cimitero di _____(1) venga effettuata l'operazione di _____(2)

- posizione di sepoltura _____

- Il referente/ familiare è _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tel. _____ mail _____

IN FEDE

data _____ ora _____

TRASMETTERE IN ALLEGATO COPIA DEI DOCUMENTI PER SEPOLTURA E
TRASPORTO

Modalità di svolgimento del funerale sul territorio di Campogalliano (funzione, luoghi, percorsi,
corteo)

- 1) Campogalliano , Saliceto Buzzalino, Panzano
- 2) Tumulazione (in loculo), inumazione (in fossa)