

CARTA INTESTATA ONORANZE FUNEBRI

Al Sindaco del Comune di Dogliani

COMUNICAZIONE DI DECESSO

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

E' deceduto/a il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_

I funerali avranno luogo nel Comune di \_\_\_\_\_

Nella Parrocchia di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La salma sarà inumata/tumulata nel Cimitero di \_\_\_\_\_

Loculo n./Tomba di famiglia \_\_\_\_\_

AREA \_\_\_\_\_

- FRONTALE – PIANO \_\_\_\_\_
- LATERALE – PIANO \_\_\_\_\_
- OSSARIO – PIANO \_\_\_\_\_
- CINERARIO – PIANO \_\_\_\_\_

Dogliani, lì \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_