

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
---	--	--

Comunicazione di recesso dall'affidamento delle ceneri

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

affidatario delle ceneri del defunto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso						

COMUNICA

di recedere dall'affidamento dichiarato

Protocollo dichiarazione di affidamento	Data

e di provvedere al conferimento delle ceneri presso il cimitero comunale di Cassano Magnago		
Luogo di sepoltura		
<input type="radio"/>	campo comune	
<input type="radio"/>	loculo	
	Colombario	Numero loculo
<input type="radio"/>	tomba	
	Campo	Numero aiuola
<input type="radio"/>	celletta ossario o cinerario	
	Colombario	Numero loculo
<input type="radio"/>	cappella di famiglia	
	Nome	

