

Amministrazione destinataria

Comune di Zelo Buon Persico

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo, segreteria e servizi cimiteriali

Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale

II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza	C		In divino		Chiles	D	I-4	Carla	Diana	CNIC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
T. I. C		T.1.66		Book of the class of the form			D. H. Ha				
Telefono cel	llulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	iricata		
in qualit	tà di										
Ruolo (*)											
Ruolo (*) concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto											
domicili	azione del	le comunic	azioni rela	ative al procediment	0						
(articolo 3-b	is, comma 4-qui	inquies del Decret	o Legislativo O	- 7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritt	to chiede che le	comunicazioni	relative al pro	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
COMUNICA											
la rinund	cia alla con	cessione									
O ner	scadenza d	del contratt	1								
nor	traclazione	2									

del luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di Denominazione del cimitero												
Luogo di sepoltura fossa					Posizione di sepoltura							
O loculo/colombario												
O tomba	a											
O cappe	ella di famig	lia										
O tumul	lo											
O edicol	la											
O cellett	ta ossario											
O nicchi	a cineraria											
○ altro ((specificare)											
in posto	in concessi	one		Data			Ente					
Numero				Data			Litte					
relativo a	alla tumula _{funto}	zione del	defunto									
O cada												
O cene	eri											
O resti	mortali o r	esti ossei										
dati del d	defunto											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Luogo del dec			1.12.1		et 1			S. I.	D '	CNC.	can	
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Data del dece	2550				Ora del dece	sso						

ulte	riore defunto									
Forma del de	efunto									
O cada	avere									
O cene	eri									
oresti mortali o resti ossei										
dati del	defunto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Luogo del de	cesso									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del dec	esso			Ora del dece	·SS0					
ulte	riore defunto									
ulte										
Forma del de										
Forma del de	efunto									
Forma del de	efunto avere i mortali o resti ossei									
Forma del del del Cada Cada Cada Cada Cada Cada Cada Cad	efunto avere i mortali o resti ossei eri									
Forma del	efunto avere i mortali o resti ossei eri		Nome			Codice Fig.	salo.			
Forma del del del cada con resti	efunto avere i mortali o resti ossei eri		Nome			Codice Fis	cale			
Forma del del de Cada a resti Cene dati del Cognome	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso								
Forma del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fis				
Forma del del de Cada a resti Cene dati del Cognome	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso								
Forma del del de Cada a resti Cene dati del del Cognome Data di nasci	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso		Civico	Barrato			Piano	SNC	CAP
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune			Civico	Barrato	Cittadinan	za	Piano	SNC	CAP
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune	Indirizzo				Cittadinan	za Scala			
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune			Civico	Barrato Barrato	Cittadinan	za	Piano Piano	SNC SNC	
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune Cesso Comune	Indirizzo			Barrato	Cittadinan	za Scala			

ulteriore defunto										
Forma del defunto Cadavere										
oresti mortali o resti ossei										
O ceneri										
dati del (Cognome	defunto		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Luogo del de Provincia	cesso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Data del dec	PSSO			Ora del dece	2550					
Data del deci				Ora der dece	2330					
				J.						
Cognome	umentazione è trasm	iessa dali	agenzia rappresenta Nome	ita da		Codice Fis	cale			
in qualit	à di									
Ruoio										
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sada lamala										
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
								,		
	o allega copia del mo o allega copia del doc				autografa d	dal richie	dente			
Ruolo (*)		_								
titolare, legale rappresentante o incaricato										

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800))	
	Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli al	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)
copia del modulo compilato e sottos	critto con firma autografa dal richiedente	
copia del documento d'identità del s	ottoscritto	
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	autografa o se la documentazione è trasmessa dall'imp	oresa di onoranze funebri)
altri allegati		
		-1:
	ormativa sul trattamento dei dati person munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	
	nformativa relativa al trattamento dei di	
	destinataria, titolare del trattamento de	
presentazione della pratica.		
Zelo Buon Persico		
Luogo	Data	il dichiarante