

Notizia di ricezione del feretro da parte dell'addetto della struttura ricevente

Ai sensi del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6, art. 36

Il sottoscritto					
Cognome		Nome	Codice Fiscale		
in qualità di addetto della struttura ricevente					
<input type="checkbox"/>	cimitero				
<input type="checkbox"/>	forno crematorio				
Denominazione					
sita in					
Comune	Indirizzo		Civico	CAP	Provincia

DICHIARA

di ricevere il feretro del defunto					
Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza in vita					
Comune	Indirizzo		Civico	CAP	Provincia
il giorno					
Data di ricezione					
all'ora					
Ora di ricezione					

Luogo	Data	Il dichiarante