		Prot. N	del	
Cimitero	Rec	Fabbr.	Fila	N°
	Gestore o	cietà CT Servizi s.u.r.l dei servizi cimiteriali del di Cavallino - Treporti	-	
Logo/Timbro Impresa			Marc	a da Bollo € 16,00
II/La Sottoscritto/a				_
avente titolo, secondo l'art. 24 e del C.C. n. 86/2003 e s.m.i., a dis civile e penale relativa a dichiara	sporre della sepoltura del			
nato/a a		il		
residente a		C.A.P		
in Via		N°		
Cod fiscale		Tel		
con la presente CHIEDE LO	SPAZIO NEL:			
OSSARIO DI FAMIGLIA	OSSARIO INDIVIDUALE	LOCULO CINERA	RIO NICCH	IIA 🔲
sito nel Cimitero di:		Rec.	Fila	N°
per potervi tumulare: i	resti mortali	le ceneri 🔲		
del/la defunto/a			nato/a il	
a		grado di pa		
deceduto/a il		a		
in vita residente a		in via		
assieme al defunto/a		dece	eduto/a il	
suo/a (grado di parentela)				
Il sottoscritto dichiara altresì	che l'operazione è auto	rizzata da tutti gli aventi tito	olo	
In caso di salma di persona non res residente nel Comune o sepolto in u		•	-	
In tal caso dichiara che la persona dec	ceduta era:	Residente/ avente titolo		
Eventuali note o richieste:		Non residente		
Il sottoscritto, richiedente, o l'Impresa le tariffe per concessioni/operazioni er		appresenta, provvederà a versare a	a CT Servizi s.u.r.l.	
D. Lgs. 196 "Codice in materia di protezione dei Informativa: In riferimento all'art. 13 del Decreto richiesta di cui sopra e/o per elaborazioni stati informatici e cartacei. Come stabilito dall'art.7, trattamento è la Società CT Servizi s.u.r.l. Consenso: Dichiaro di avere ricevuto l'informa personali come descritto nell'informativa stessa.	o legislativo 196 del 30.06.03 La infor istiche. I dati saranno trattati in modo , Lei ha diritto, in qualsiasi moment ativa di cui all'art.13 Decreto legislati	o lecito, secondo correttezza e con la masso, di consultare o far modificare tali dati, q	ima riservatezza, e saranno r ualora dovesse riscontrare er	egistrati e conservati in archiv rori e/o variazioni. Titolare de
Data	In	fede		
Data di tumulazione		ora		