

COMUNICAZIONE DECESSO

(MODULO "A")

DA INVIARSI ENTRO LE 24 ORE DAL DECESSO

tramite e-mail a: demografici@comune.cuorgne.to.it

AL COMUNE DI CUORGNE'
UFFICIO DI STATO CIVILE

OGGETTO: comunicazione di decesso

Si comunica il decesso del Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
residente nel Comune di _____ (____),
via/corso/piazza _____ n. _____.

Il **decesso** è avvenuto in data _____ alle ore _____ presso:

- l'Ospedale Civile di Cuornè;
- la Casa di Riposo "Umberto I" sita nel Comune di Cuornè;
- l'abitazione di residenza;
- l'abitazione posta in via/corso/piazza _____ n. _____
nel territorio del Comune di Cuornè;
- in pubblica via (via/corso/piazza _____ n. _____)
nel territorio del Comune di Cuornè.

Il **funerale** si terrà in data _____ con partenza alle ore _____ verso il Comune di _____
(con sosta religiosa nel comune di _____).

La salma sarà

- TUMULATA**
- INUMATA**
- CREMATA**

Lì, ____/____/____

LA DITTA DI ONORANZE FUNEBRI _____
con sede legale nel Comune di _____ (____)
tel.: _____