

Servizi Cimiteriali Canosa

Prot. nr. _____ del _____

OGGETTO: ISTANZA DI CONCESSIONE LOCULO/OSSARIO COMUNALE

Io Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ Via _____ nr. _____

C.F.: _____ Tel. _____ in qualità di: _____

CHIEDE

la **concessione** di un loculo/ossario in una delle Cappelle Comunali:

per la ☐ **tumulazione** ☐ **traslazione** del defunto: _____

nato/a _____ il _____ deceduto a _____

il _____ e attualmente trovasi

☐ **Tumulato** nella Cappella _____

loculo nr. _____ fila _____

☐ **Inumato** nel campo

☐ **Depositato** in camera mortuaria

Canosa di Puglia li _____

In Fede

CSC S.r.l.

Società sottoposta a controllo e coordinamento da parte di Altair Funeral Srl

Sede Legale

Via Dell'Arcoveggio, n. 74 – 40129 – BOLOGNA (BO) – Tel. 051 321612 – Fax 051 4189735

Sede Operativa

Via Agli Avelli c/o Cimitero Comunale – 76012 Canosa di Puglia (BT) – Tel. 0883 661515 – Fax 0883 071228
Cel. 338 7299480

cimitero.canosa@gruppotalair.it - csc.canosa@legalmail.it – www.gruppotalair.it

Capitale sociale € 250.000,00 - Iscritta al Registro Imprese di Bologna REA BO 539524 - C.F./P.I. 01797280383

TUTELA DELLA PRIVACY

Si comunica che i dati anagrafici e/o personali forniti dai nostri clienti sono trattati esclusivamente per fini amministrativi, commerciali e contabili nel pieno rispetto del D. Lgs 196/03

In Fede

Si Allegano:

- **Certificato di morte o autocertificazione;**
 - **Fotocopia del Documento di Identità;**
 - **Fotocopia del codice fiscale**
 - **Copia del Versamento.**
-

Si concede il Loculo nr. ____ fila _____ nella Cappella _____
per C.S.C. SRL

RISERVATO AL GESTORE SERVIZI CIMITERIALI: Si conferma la regolarità della richiesta in relazione alla/e concessioni delle suddette sepolture private, pertanto si **AUTORIZZA** l'esecuzione delle operazioni senza la presenza del Coordinatore Sanitario.
per C.S.C. srl