

COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI DI COLLOCAZIONE O RIFACIMENTO DI LAPIDE

Il sottoscritt (cognome-nome)

nat a Prov: il

residente in in via/piazza n°

Tel. n° fax n. e-mail

titolare della ditta con sede in

per conto di (cognome e nome del committente)

residente in in via/piazza

Tel. n°

COMUNICA

L'inizio dei lavori per la collocazione / rifacimento della lapide de

loculo n° loculo n° tomba n°

zona zona lato/quadro/fila

relativa ai seguenti defunti:

cognome	_____	cognome	_____
nome	_____	nome	_____
nascita (giorno/mese/anno)	_____	nascita (giorno/mese/anno)	_____
decesso (giorno/mese/anno)	_____		_____

(apporre la data di compilazione)

Firma e timbro della ditta

Villacidro

.....

SI ALLEGA IMMAGINE FOTOGRAFICA A COLORI O SIMULAZIONE DELLA LAPIDE DA COLLOCARE.

Parte riservata ai Servizi Cimiteriali:

Favorevole, a condizione che i vasi portafiori e gli altri accessori, montati sulla lapide da collocare, non sporgano più di cm. 10, oltre a max cm. 4 dello spessore della lastra.

IL TECNICO COMUNALE

Villacidro, lì

Riferimenti normativi: Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria approvato con deliberazione C.C. n° 48 del 3/07/2006, entrato in vigore il 18/08/2006; Piano Regolatore Cimiteriale approvato con Deliberazione Consiglio Comunale n° 47/2007, adottato definitivamente in data 14/09/2007.