

Attivazione	Disdetta		Variazione indirizzo		
O Variazione in	ntestatario (<i>precedei</i>	nte intestatario)
		tattare Servizio Gestione		onio	
Consegna		@comune.abbiategrasso.r		e tramit	e mail a
		<u>.mi.it</u> o mezzo pec <u>comun</u>			
	* dati obbligator	i per l'espletamento d	lella pra	tica	
Dati anagrafic	i intestatario del co	ntratto*			
Cognome		Nome			
Nato a		Prov	il	/	/
Comune di resid	lenza			prov	v
Via		Codice fiscale			
Sesso	_ tel	cell			
e-mail					
Dati defunto *					
Cimitero	O Maggiore	○ Castelletto			
Tipo sepoltura	O Loculo	piano	_ serie _		_ n
	O Ossario	piano	_ serie _		_ n
	O Tomba a terra	campo	fila _		_ n
	O Cappella	n			
Cognome		Nome			
Data di nascita	/	Data di morte/	//_		
Data di musa suta	-: *				
Data di presenta	zione *				

ATTENZIONE!!! in caso di incompleta compilazione e/o sottoscrizione la pratica non potrà essere evasa

Villa Sanchioli Viale Cattaneo, 2 20081 Abbiategrasso (MI) tel. 02 94692.311/344 fax 02 94692.321

Firma dichiarante *