



COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE
Ufficio Tecnico – Servizi Urbani

Via Centro Civico – 6517 Arbedo
E-mail: ufficiotecnico@arbedocastione.ch

Telefono: 091 820 11 49
Sito web: www.arbedocastione.ch



Richiesta autorizzazione sepoltura

Dati del defunto:

Nome:

Cognome:

Domicilio:

Data di nascita:

Data di decesso:

Data funerale:

Luogo funerale:

Persona di riferimento:

Indirizzo

Dati per l'inumazione:

Cimitero di:

Arbedo

Castione

Nuova concessione

Sì

No (loculo o tomba esistente)

Nome defunti precedenti

Tipo inumazione :

Loculo

Tomba

Urna cineraria

Feretro

Cassetta per resti

Tipo tomba:

Tomba semplice

Tomba di famiglia

Cappella di famiglia

Sepolcro famiglia /

Sepolcro famiglia f

Loculo cinerario

Loculo cinerario famiglia

Ossario

Sepolcro cinerario comune

Luogo e data :

L'impresa onoranza funebre, timbro e firma:

Da compilare da parte del Comune:

Posizione nel cimitero: _____