

**SEGNALAZIONE SCRITTA** via mail a [secif@soelia.it](mailto:secif@soelia.it) o fax n. 0532 853 338

**DEL GIORNO** \_\_\_\_\_

**CODICE UTENZA** \_\_\_\_\_

**RICHIEDENTE – UTENTE**

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) in data _____ e residente in Via _____, n. _____ - cap _____ - Località _____ (____) - Telefono _____
---

**SEGNALA**

**nel cimitero di** : \_\_\_\_\_ **presso la sepoltura di:**

Defunto o Famiglia (Cognome e Nome)	Data decesso	Tipologia della tomba	Numero della sepoltura e zona
			n. _____ ZONA _____

<b>DESCRIZIONE SINTETICA :</b> _____ _____ _____ _____
--

<b>TRASMESSA AL SERVIZIO IN DATA:</b> _____
---

**(Area riservata all'operatore)**

<b>PROVVEDIMENTI INDIVIDUATI – RISPOSTA SINTETICA:</b> _____ _____ _____ _____ _____ <b>DATA</b> _____ _____ <b>FIRMA</b> _____
---