COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Tecnico Comunale – Servizio Cimiteriale

Scheda erede interessato

Nome/ cognome del defunto/a_____

nato/a il _____ a _____ deceduto/ a il _____

paternità _____ maternità _____

seppellito/ a il _____tumulato/ a il _____ fossa n _____

loculo n._____ isola _____ piazzola n. _____ cappella_____

Nome e cognome erede e/o interessato_____

nato/ a il _____ a _____ e residente in _____

prov. (_____) via _____ n. _____

altri eredi _____

_____

Data _____

Firma dell'interessato

_____