



AZIENDA PLURISERVIZI
MONTEROTONDO
SERVIZIO CIMITERIALE

**SEGNALAZIONE AL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO CIMITERIALE**



Il sottoscritto:

COGNOME _____ **NOME** _____

TEL. _____ e-mail _____

In qualità di familiare del defunto:

COGNOME _____ **NOME** _____

deceduto il _____

SEGNALA (breve descrizione del problema):

Data _____

Firma _____