

1^ PARTE – PRENOTAZIONE CAMERA MORTUARIA

Al Consorzio Cimiteriale
Casoria Arzano Casavatore
Tel. 081/7311070

protocollo@pec.cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it
ufficio.necroscopico@cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it

RICHIEDENTE	
Nominativo	
Recapito telefonico	
Data di ACCESSO	Ora

DATI DEL DEFUNTO/FUNERALE

Cognome	
Nome	
Residente in vita a	
Deceduto a	
Data del funerale Impresa Funebre	

LOCALI RICHIESTI

Camera mortuaria quale deposito temporaneo dei feretri in attesa del seppellimento <input type="checkbox"/> Interro / cella frigo; <input type="checkbox"/> Tumulazione; <input type="checkbox"/> Ceneri <p style="text-align: right;">Il Richiedente</p>
--

Il Direttore, letta la richiesta prot _____ del _____, autorizza l'apertura della camera mortuaria per il giorno _____ alle ore _____ per l'ingresso del defunto _____.

Arzano li ___/___/___

Il Direttore

Il sottoscritto operatore cimiteriale, dichiara di ricevere il feretro, di averlo custodito nelle forme di legge e di essere a conoscenza ed accettare la disciplina per l'accesso e d'uso dei locali della camera mortuaria, approvata con Delibera di C.C. n. 19 del 17/10/2022.

Arzano, li _____

L'addetto cimiteriale

2^ PARTE – RICONSEGNA DEI LOCALI

Data di RICONSEGNA	Ora
PAGAMENTO CANONE DI ACCESSO Avvenuto in data _____	
Note:	
Danni accertati:	
Segnalazione guasti e rotture:	

L'addetto cimiteriale