



COMUNE di SUBIACO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Area Tecnica – Servizio Cimiteriale

FRATELLI E SORELLE

Cognome _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Nome _____

NONNI *(Quando nel sepolcro non sono tumulati i genitori del concessionario)*

Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____

N.B. Indicare i nominativi degli aventi diritto, ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile, ancora in vita, che possono avanzare la richiesta di variazione di intestazione del contratto di concessione cimiteriale.

GENITORI

Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____

GENITORI *(Suoceri)*

Cognome _____
 Nome _____
 Cognome _____
 Nome _____

CONCESSIONARIO

Cognome _____
 Nome _____

CONIUGE *(Marito o moglie)*

Cognome _____
 Nome _____

FIGLI

Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____

GENERI E NUORE *(Mariti e mogli dei figli)*

Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____

NIPOTI *(Quando nel sepolcro non sono tumulati i figli del concessionario)*

Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____

Note: _____