



## NOTIFICA DECESSO

Da inviare immediatamente al  
**Municipio di Comano via Cantonale 47-6949 Comano**  
(anticipare via e-mail: [municipio@comano.ch](mailto:municipio@comano.ch) - [cancelleria@comano.ch](mailto:cancelleria@comano.ch))

Defunto/a: .....

Nato/a il: ..... Luogo e data del decesso:.....

Onoranze funebri: .....

Persona di riferimento e no.tel. ....

Rappresentante defunto:.....  
(Articolo 14 Regolamento)

**Uso camera mortuaria Comano**

**Indicazioni relative alla cerimonia funebre**

Giorno ..... Ora ..... Chiesa di .....

Ora ..... Crematorio di .....

**Richiesta per tomba (campo sepoltura)**

**Richiesta per loculo**

Nuova concessione

Concessione già esistente  
Loculo famiglia N° .....

**L'impresa onoranze funebri**

.....

**Il rappresentante designato**

.....

Data .....

Per le disposizioni e le richieste di concessione sepoltura nel cimitero comunale, si richiamano le disposizioni contenute nel regolamento e nell'ordinanza municipale allegate.