



**COMUNE DI PISA**  
**Ufficio Servizi Cimiteriali**

Sesta Porta  
Via Cesare Battisti 53  
56125 Pisa

**GIARDINO DELLA  
RIMEMBRANZA**

050-910642

**2025**

**MODELLO A**

**PRELIMINARE DI RICHIESTA DIPERSIONE CENERI**

**DATI FAMILIARE DISPERDENTE**

COGNOME E NOME	
RESIDENZA	
TELEFONO	
EMAIL	
CODICE FISCALE	
WHATSAPP	

**DATI DEFUNTO**

DEFUNTO		STATO	CENERE
DATA DI MORTE		LUOGO DI MORTE	
RESIDENZA IN VITA		EREDI PARI GRADO N°	
UBICAZIONE CENERI			

**SCELTE OPZIONALI (barrare)**

PICCOLA CERIMONIA COMM.	SI	NO	CONSERVARE L'URNA A CURA DEL FAMILIARE	SI	NO
TARGHETTA COMMEMORATIVA	SI	NO	BOSCO DELLA MEMORIA	SI	NO
MESSAGGIO QUADERNO	SI	NO			
ACQUISTO DI UN CINERARIO	SI	NO			

**NOTE A CURA DEL FAMILIARE**

--

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ

INVIARE A: [giardinodellarimembranza@comune.pisa.it](mailto:giardinodellarimembranza@comune.pisa.it)

DATA E FIRMA DEL FAMILIARE

TIMBRO E VALIDAZIONE ENTE