

	<p align="center">COMUNE DI PISA Servizi Cimiteriali</p> <p align="center">Sesta Porta Via Cesare Battisti n°53 56125 PISA</p>	<p>Tel: 050 910158 e-mail: cimiteri.prenotazioni@comune.pisa.it orario di apertura uffici: da lunedì a venerdì: 9.00 - 12.00 martedì e giovedì: 15.00 - 16.45</p>
---	--	--

MODELLO RICHIESTA SERVIZI CIMITERIALI 2026

RICHIESTA N°		DATA	
--------------	--	------	--

DATI GENERALI

COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
EMAIL	
C.F.	
DEFUNTO	
DATA DI MORTE	
CIMITERO (VEDI MAPPA)	
LOCALIZZAZIONE SEPOLTURA	
TIPO OPERAZIONE	
N° DI EREDI DI PARI GRADO IN VITA	
DEFUNTO NELLA SEPOLTURA	
DATA DI MORTE	

DATI DI TUMULAZIONE

FUNERALE	
ORARIO	
IMP.FUNEBRE	
TUMULAZIONE	
ORARIO	
FAMIGLIARI PRESENTI (BARRARE)	

FIRMA DEL RICHIEDENTE

--



DOPO LA COMPILAZIONE INTEGRALE DEL MODELLO E LA RACCOLTA DELLA DOCUMENTAZIONE INVIARE IL TUTTO A:
cimiteri.prenotazioni@comune.pisa.it

☐

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI SOLLEVARE IL COMUNE DI PISA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DA POSSIBILI ROTTURE DELLA LAPIDE IN SEDE DI TUMULAZIONE

☐

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI DARE INCARICO AD UN PROFESSIONISTA PER LA GESTIONE DELLA LAPIDE IN SEDE DI TUMULAZIONE

SI RICORDA CHE IN CASO ESTUMULAZIONE – TUMULAZIONE OCCORRE L'AUTORIZZAZIONE DEGLI EREDI DA EFFETTUARSI SUL MODELLO ALLEGATO, UN MODELLO PER OGNI EREDE CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ FRONTE – RETRO, SIA DEL DEFUNTO PRESENTE NELLA SEPOLTURA CHE DEL DEFUNTO DA TUMULARE.

N. B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ FRONTE - RETRO