

**Al Comune di Medicina**

**Ufficio Stato Civile**

**Via Libertà 103**

**Telefax 0516979255**

**Email: [statocivile@comune.medicina.bo.it](mailto:statocivile@comune.medicina.bo.it)**

**Oggetto: informazioni sul cimitero.**

Cognome/nome deceduto:

Data trasporto:

Orario trasporto:

Cimitero di:

Impresa funebre che effettua il trasporto:

Dall'Ossa - Medicina