

Al Comune di Medicina
Ufficio Stato Civile
Via Libertà 103
Telefax 0516979255

Oggetto: informazioni sul cimitero.

Cognome/nome deceduto: _____

Data trasporto: _____

Orario trasporto: _____

Cimitero di: _____

Impresa funebre che effettua il trasporto:

Dall'Ossa - Medicina
