

FOGLIO AGGIUNTIVO N _____ DI _____

SEZIONE N. _____ DATI INTESTATARIO LAMPADE VOTIVE²

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA = _____ DATA DI MORTE = _____

TIPO DI TUMULAZIONE³ = _____

----- SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE -----

SETTORE N°: _____ TIPO: _____ NUM.: _____ NR.: _____

LEGENDA:

TIPO: 1.LOCULO 2.TOMBA 3.CAPPELLA 4.OSSARIO 5.EDICOLA -- **NUM:** N° PROGRESSIVO O COLONNA --- **NR:** FILA

SEZIONE N. _____ DATI INTESTATARIO LAMPADE VOTIVE²

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA = _____ DATA DI MORTE = _____

TIPO DI TUMULAZIONE³ = _____

----- SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE -----

SETTORE N°: _____ TIPO: _____ NUM.: _____ NR.: _____

LEGENDA:

TIPO: 1.LOCULO 2.TOMBA 3.CAPPELLA 4.OSSARIO 5.EDICOLA -- **NUM:** N° PROGRESSIVO O COLONNA --- **NR:** FILA

SEZIONE N. _____ DATI INTESTATARIO LAMPADE VOTIVE²

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA = _____ DATA DI MORTE = _____

TIPO DI TUMULAZIONE³ = _____

----- SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE -----

SETTORE N°: _____ TIPO: _____ NUM.: _____ NR.: _____

LEGENDA:

TIPO: 1.LOCULO 2.TOMBA 3.CAPPELLA 4.OSSARIO 5.EDICOLA -- **NUM:** N° PROGRESSIVO O COLONNA --- **NR:** FILA