

AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE
Città Metropolitana di Roma Capitale
AREA AMMINISTRATIVA - Servizio Cimiteriale
Via Roma, 5
00078 MONTE PORZIO CATONE

Il/La sottoscritto/a:

_____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ via _____ n. _____

telefono _____, in qualità di _____ del defunto:

_____ nato a _____ prov. ()

deceduto a _____ prov. () il _____

e che intende ottenere l'affidamento delle ceneri, contenute in urna sigillata, recante i dati identificativi del defunto in premessa,

CHIEDE

L'affidamento dell'urna sigillata, contenente le ceneri del defunto in premessa, per la sua conservazione presso il seguente luogo, sito in _____ prov. ()

Via _____ n. _____

Sotto la propria diligente custodia, che ne garantisce dalla profanazione.

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente.
- b) N.2 marche da bollo di € 16,00.
- c) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);

Su: C/C postale 51086007 oppure mediante bonifico bancario presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI - Ag. Monte Porzio Catone IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331

Il/La RICHIEDENTE
