

**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

\_\_\_\_\_