

AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE
Città Metropolitana di Roma Capitale
Servizi Cimieriali
Via Roma, 5
00078 MONTE PORZIO CATONE

Il/la sottoscritto/a _____

C.F.: _____ nato/a a _____ il _____ residente
 in _____ via _____ n. _____
 telefono _____, con la presente

CHIEDE

L'autorizzazione alla tumulazione di _____

nato/a _____ provincia _____ il _____

deceduto/a _____ provincia _____ il _____

presso il loculo n. _____ fila _____ batteria _____

atto di concessione n° _____ nel cimitero comunale di Monte Porzio Catone.

salma resti mortali ceneri

Ai sensi del D.P.R. 445/00, assumendosi la propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che per il/la defunto/a sussiste il diritto di sepoltura nel cimitero comunale in quanto, lo/a stesso/a nel comune di Monte Porzio Catone:

- possedeva l'ultima residenza in vita;
- era nato/a presso il comune di Monte Porzio Catone;
- è deceduto all'interno dello stesso territorio;

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) copia del titolo di concessione comunale loculo;
- c) N.2 marche da bollo di € 16,00;
- d) versamento dell'importo di € 180,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO SALMA DI);
- e) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);

Versamenti tramite: C/C postale 51086007 oppure bonifico bancario: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI - Ag. Monte Porzio Catone - IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331

Firma