

AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE
Città Metropolitana di Roma Capitale
Servizi Cimiteriali
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, in qualità di _____ del
 defunto:

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 di _____
 nato a _____ prov. () il _____
 deceduto a _____ prov. () il _____
 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
