

**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

\_\_\_\_\_