

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

CHIEDE

L'autorizzazione alla traslazione del feretro in altro Comune di:

_____ C.F.: _____

nato/a in _____ provincia _____ il _____

deceduto in _____ provincia _____ il _____

dal _____ del cimitero comunale di Monte

Porzio Catone al cimitero del comune di _____ provincia _____;

Documentazione minima da allegare all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) N. 2 marche da bollo di € 16,00;
- c) versamento dell'importo di € 200,00 (Causale: TRASLAZIONE FERETRO DI);
- d) 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

Firma
