

**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 di:

\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dal loculo n \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ batteria \_\_\_\_\_  
alla tomba / cappella \_\_\_\_\_  
del cimitero comunale di Monte Porzio Catone.

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 € 220,00 (Causale: TRASLAZIONE DI \_\_\_\_\_);
- d) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);

Su: C/C postale 51086007 oppure mediante bonifico bancario presso:

COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE - IT 65 X 03599 01800 000000139162

Firma

\_\_\_\_\_