

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 _____, concessionario della celletta/ossario n. _____ Fila
_____ Batteria _____ presso il cimitero comunale di Monte Porzio Catone, in
qualità di _____ con la presente

CHIEDE

di poter tumulare le ceneri / resti mortali di: _____

C.F.: _____

nato a _____ provincia _____ il _____

deceduto in _____ provincia _____ il _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00, assumendosi la propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che per le suddette ceneri / resti mortali sussiste il diritto di sepoltura nel cimitero di Monte Porzio Catone come previsto dal vigente regolamento cimiteriale.

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 € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA)
- e) versamento dell'importo di € 85,00 (Causale: TUMULAZIONE CENERI/RESTI IN LOULO SALMA DI
_____)

Sul C/C postale 51086007 intestato alla Tesoreria del Comune di Monte Porzio Catone, in alternativa
tramite bonifico bancario presso: COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE - IT 65 X 03599 01800
000000139162

Firma
