

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

Di poter effettuare il trasporto delle ceneri o dei resti mortali del Sig./Sig.ra _____
nato/a in _____ provincia _____ il _____
deceduto/a in _____ provincia _____ il _____
dal Cimitero di Monte Porzio Catone al Cimitero di _____.

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

DICHIARA

Che il trasporto delle ceneri verrà effettuata il giorno _____ tramite:

- Agenzia _____
- Con auto privata _____ condotta da _____
targa _____

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) nulla osta accoglimento delle ceneri rilasciato dal Comune di Destinazione;
- c) copia libretto di circolazione dell'autovettura e copia patente del conducente.

Firma
