

AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE
Città Metropolitana di Roma Capitale
AREA AMMINISTRATIVA - Servizio Cimiteriale
Via Roma, 5
00078 MONTE PORZIO CATONE

il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____ n. _____
telefono _____, concessionario del loculo cimiteriale 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: _____
deceduto in _____ provincia _____ il _____
nello stesso loculo sopraindicato concesso per la tumulazione della salma di _____
per il tempo residuo della concessione, impegnandosi a trovare idonea collocazione dell'urna
cineraria/cassetta ossario suddetta al momento della concessione citata.

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 € 35,00 (Causale: TUMULAZIONE CENERI/RESTI IN LOULO SALMA DI _____)
- f) Versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA)

Sul C/C postale 51086007 intestato alla Tesoreria del Comune di Monte Porzio Catone,

in alternativa tramite bonifico bancario presso: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI
Agenzia di Monte Porzio Catone IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331;

Firma
