

**AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE**  
**AREA AMMINISTRATIVA - Servizio Cimiteriale**  
**Via Roma, 5**  
**00078 MONTE PORZIO CATONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_, con la presente

**CHIEDE**

L'autorizzazione all'estumulazione della salma di \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 deceduto/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 dal loculo n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ batteria \_\_\_\_\_

per tumularla nel:

nel loculo n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ batteria \_\_\_\_\_ ;

ossario Settore \_\_\_\_\_ Versante: \_\_\_\_\_ Fila: quinta; N. \_\_\_\_\_ ;

tomba di famiglia \_\_\_\_\_ ;

oppure:

che i resti mortali vengano trasferiti in \_\_\_\_\_

Si obbliga all'osservanza dei vigenti regolamenti e della normativa in materia, e DICHIARA INOLTRE DI AGIRE IN NOME E PER CONTO DI TUTTI GLI AVENTI TITOLO.

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 € 120,00 (Causale: ESTUMULAZIONE SALMA \_\_\_\_\_ );
- d) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);
- versamento dell'importo di € 130,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO SALMA \_\_\_\_\_ );
- versamento dell'importo di € 170,00 (Causale: TUMULAZIONE IN TOMBA SALMA \_\_\_\_\_ );
- versamento dell'importo di € 35,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO OSSARIO SALMA \_\_\_\_\_ );

Su: C/C postale 51086007 oppure mediante bonifico bancario presso la Tesoreria Comunale - BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI – Agenzia di Monte Porzio Catone IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331

Firma

\_\_\_\_\_