

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

Il/La sottoscritto/a:

_____ nato/a a _____
 il _____ residente in _____ via _____ n _____
 telefono _____, in qualità di _____;

Il/La sottoscritto/a:

_____ nato/a a _____
 il _____ residente in _____ via _____ n _____
 telefono _____, in qualità di _____;

CHIEDE / CHIEDONO

l'autorizzazione alla cremazione della salma
 di: _____

nato/a in _____ provincia _____ il _____
 deceduto in _____ provincia _____ il _____
 dal loculo n. _____ fila _____ batteria _____

presso il cimitero comunale.

Con la presente il/i sottoscritto/ii si impegna/impegnano a richiedere successivamente la tumulazione della salma sopraindicata, tramite il modello predisposto dall'Amministrazione comunale.

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) copia del documento di identità del/i richiedente/richiedenti;
- b) N.2 marche da bollo di € 16,00;

Firma
