



Applicare
Marca da Bollo
€ 16.00

Richiesta di Concessione Loculo

Io sottoscritt _____
(Cognome e Nome del Richiedente)

Codice Fiscale _____

nat_ a _____ Pr. () il ____/____/____

e residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. () C.A.P. _____

CHIEDO la Concessione

di un loculo Adulti Bambini Ossario/Cinerario Interno Esterno in Fila _____

al Cimitero _____ per tumulare la salma di:

_____ *(Cognome e Nome della Salma da Tumulare)*

nat_ a _____ Pr. () il ____/____/____

in vita residente Via/Piazza _____ Municipio _____

decedut_ a _____ Pr. () il ____/____/____

- Proveniente da Funerale
- Tumulata al Cimitero _____
- Altro _____

Allega:

- Certificato di Residenza
- Autocertificazione

Il Pagamento del manufatto sarà effettuato

- In Contanti
- Con Assegno di C/C del Richiedente

II/La Richiedente

(Istanza esente da autentica di firma ai sensi del D.P.R. 445/00 - artt. 21 e 38 commi 2 e 3)

Roma li ____/____/____



Modello per Richiedente Privato
Mod. 1 RCLP Nuovo

Cimiteri Capitolini

All'On.le Sindaco del COMUNE di ROMA
All'A.M.A. S.p.a. DIVISIONE S.F.C.

In data odierna è stato assegnato il loculo richiesto con l'ubicazione sopra indicata.-

Per accettazione il Concessionario

L'Impiegato Addetto
