



# CITTÀ DI ROCCA DI PAPA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

CAP 00040  
CODICE FISCALE 01238260580  
PARTITA IVA 00975471004

VIALE ENRICO FERRI N. 65  
UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI  
TEL. 06.94286130

Prot.....

All'Ufficio Servizi Cimiteriali  
- SEDE -

Oggetto: **Richiesta appuntamento dispersione ceneri**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente in .....via.....

N°.....cap..... Tell / Cell.....

Chiede un appuntamento per la dispersione delle ceneri di:

Cognome.....Nome.....

Nata/o a ..... il.....

Deceduta/o a ..... il.....

Residente in vita .....via.....n°.....

Alla dispersione di cui sopra saranno presenti in qualità di testimoni i sigg.ri:

1) .....

2) .....

Si allegano:

- Copia documento di identità del richiedente;
- Copia documento di identità dei testimoni.

Rocca di Papa, lì .....

Il richiedente

---

Spazio riservato all'ufficio

Si fissa appuntamento per il giorno .....alle ore.....