



COMUNE DI ROCCA DI PAPA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

CAP 00040
 CODICE FISCALE 01238260580
 PARTITA I.V.A. 00975471004

C.SO COSTITUENTE 26
 CENTRALINO (06) 9428611
 FAX (06) 9499164

Prot. n°

Del

Al Sig. Sindaco
 del Comune di Rocca di Papa
 Corso Costituente, 26
 00040 Rocca di Papa (Roma)

Oggetto: Richiesta di concessione Loculo Nuovo Cimitero

Il/la sottoscritto/a.....
 nato/a a.....il.....
 residente in.....Via.....
 n°.....cap.....tel / cell.....

Cod.	Fisc.																	
------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

alla S.V. la concessione di un loculo nel Nuovo Cimitero per la tumulazione della salma di;
 (Cognome)..... (Nome).....
 nato a Il
 residente in vita in Via..... n°.....
 deceduto/a in..... il

Il servizio funebre verrà effettuato il.....alle ore.....presso
.....

Allega alla presente il versamento pari ad €.per l'acquisto del loculo comprensivo di lapide.

Il richiedente

IL RESPONSABILE SERVIZI CIMITERIALI

Vista l'Ordinanza Sindacale n° 182 del 12/10/2010; Vista la richiesta, assegna il Loculo sito nel Nuovo Cimitero Settore ... Gruppo fila^ distinto al n°