



# 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° .....