



# COMUNE 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

MARCA DA  
BOLLO  
EURO 16,00

Prot.....

All'Ufficio Servizi Cimiteriali  
Comune Rocca di Papa

## Oggetto: Istanza di traslazione feretro fuori comune.

Il/la sottoscritto/a.....

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

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

cap.....tel / cell.....c.f.....

in qualità di avente titolo, ai sensi della vigente normativa, chiede di poter traslare, in data da concordare con l'Ufficio Servizi Cimiteriali, il feretro contenente il cadavere di

.....

nato/a a.....il.....;

deceduto/a a.....il.....;

dalla sepoltura sita nel settore..... blocco ..... fila .....n.....del Cimitero di Rocca di Papa al Cimitero di.....

### Allegati:

- ricevuta di versamento di € 100,00 sul c/c postale n. 51214005 (bonifico Iban IT60S0760103200000051214005) causale "diritti cimiteriali traslazione fuori comune", intestato a Comune di Rocca di Papa, Servizio Tesoreria;
- Copia documento di identità;
- Nulla osta cimitero di destinazione.

Il richiedente acconsente al trattamento dei dati personali sulla base della vigente normativa.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio-----

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

Timbro e firma

\_\_\_\_\_