



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 cassetta ossario all'interno del Cimitero Comunale Rocca di Papa.

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, la cassetta ossario contenente i resti mortali di

.....

nato/a a.....il.....,

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

esumato/estumulato in data.....dalla sepoltura sita nel settore..... blocco

..... filan.....alla sepoltura sita nel settoreblocco

.....fila.....n.....del Cimitero Comunale Rocca di Papa.

Allegati:

- ricevuta di versamento di € **80,00** sul **c/c postale n. 51214005 (bonifico Iban IT60S0760103200000051214005)** causale "diritti cimiteriali apertura tomba e traslazione", intestato a Comune di Rocca di Papa, Servizio Tesoreria.
- Copia documento di identità.

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
