

AL COMUNE DI GROTTAFERRATA
UFFICIO CIMITERIALE

OGGETTO: Richiesta di Tumulazione in Tomba.....

Il/La sottoscritt... ..nato/a il.....a
.....residente in
Via..... - Tel..... -
C.F..... che dichiara, ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000
n. 445 e smi, di essere Concessionario della Tomba di famiglia denominata
“.....” identificata con il n.zona
settore....., sita nel Cimitero di Grottaferrata

CHIEDE

L'autorizzazione alla tumulazione della salma/ceneri di
..... nato/a il.....a.....residente
in.....deceduto/a a..... il..... nella
suddetta Tomba di famiglia.

Entrata salma nel cimitero Comunale il.....ore.....
OOFF incaricata.....

Allega alla presente:

- fotocopia documento identità
- Attestazione pagamento dei diritti 251 euro
- 1 marca da bollo da 16 euro da apporre alla domanda

Data

FIRMA

Orari: mar e ven 09.00-12.00 gio 15.15-17.30
Telefono 06 945401626 Fax 06945401682
Mail: servizicimiteriali@comune.grottaferrata.roma.it
Pec: servizicimiteriali@pec.comune.grottaferrata.rm.it

IL SIGNOR _____

PER LA SALMA/CENERI/RESTI MORTALI DI _____

DOVRA' VERSARE LA SOMMA DI

- € 251,00 per diritti tumulazione

PAGAMENTO CON BONIFICO INTESTATO A
COMUNE DI GROTTAFERRATA
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI COLLI ALBANI –
VIA XXV LUGLIO N. 3 GROTTAFERRATA
IBAN: IT03 W089 5139 1400 0000 0357 284
BIC : ICRAITRRQF0

CAUSALE: (COGNOME E NOME DEFUNTO)