

Marca da bollo
€. 16,00

Castel Gandolfo, li

Al Sindaco
del Comune di Castel Gandolfo
Pec: protocollocastelgandolfo@pec.it
E-mail: tecnico@comune.castelgandolfo.rm.it

Oggetto: **RICHIESTA APERTURA TOMBA DI FAMIGLIA O LOCULO**

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ Via _____

codice fiscale _____ telefono _____

e mail _____

CHIEDE

L'autorizzazione all'apertura:

tomba di famiglia concessa a _____ dichiarando che
nella stessa risultano ancora disponibili n. _____ posti, salvo verifica ed accertamenti del
custode cimiteriale.

loculo Corpo _____ Piano _____ Lato _____ Settore _____ numero _____ al fine
di tumulare la salma di:

Sig./ra _____ deceduto/a a _____

il _____ presso _____ nato/a _____

il _____ residente in vita a _____ in Via/P.zza _____

Si allega alla presente documento di identità valido.

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di essere concessionario o erede diretto, ai sensi dell'art. 53 comma 2 del Regolamento di Polizia Mortuaria, della tomba o loculo su indicato e che agisce in nome e per conto e col consenso di tutti gli interessati aventi diritto e che in caso di contestazione, ai sensi dell'art. 82 del regolamento di Polizia Mortuaria solleva l'Amministrazione dall'azione che ne consegue.

Firma _____