



Applicare
Marca da Bollo

Richiesta di Concessione Loculo

Il/La Sig./ra _____
(Cognome e Nome del dipendente dell'Agenzia e/o Centro Servizi)

dipendente incaricato dalla Ditta _____
(Nome dell'Agenzia e/o Centro Servizi)

a seguito dell'incarico contenuto nella dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegata)

CHIEDE a nome di:

(Cognome e Nome del Richiedente)

Codice Fiscale _____

nat_ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

e residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____

In qualità di (grado parentela) _____

la Concessione

di un loculo Adulti Bambini Ossario/Cinerario Interno Esterno in Fila _____

al Cimitero _____ per tumulare la salma di:

(Cognome e Nome della Salma da Tumulare)

nat_ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

in vita residente Via/Piazza _____ Municipio _____

decedut_ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

codice fiscale salma _____

- Proveniente da Funerale
- Tumulata al Cimitero _____
- Altro _____

Allega:

- Certificato di Residenza
- Autocertificazione

Il Pagamento del manufatto sarà effettuato

- In Contanti
- Con Assegno di C/C del Richiedente

Roma li ____/____/____

Timbro dell'Agenzia

Firma del Rappresentante Legale dell'Agenzia di OO.FF.

L'incaricato dell'Agenzia di OO.FF. e/o Centro Servizi

(Istanza esente da autentica di firma ai sensi
del D.P.R. 445/00 - artt. 21 e 38 commi 2 e 3)



Modello per Agenzia e/o Centro Servizi
Mod. 1 DCLACS Nuovo

Cimiteri Capitolini

All'On.le Sindaco di ROMA
All'AMA SpA

In data odierna è stato assegnato il loculo richiesto con l'ubicazione sopra indicata.-

**Per accettazione
il Concessionario e/o l'Incaricato**

L'Impiegato Addetto
