

Al Comune di Rocca di Cave
Servizi Cimiteriali
Piazza Eugenio Maggi n. 1
00030 Rocca di Cave (RM)

OGGETTO: Richiesta di apertura loculo / tomba.

Il/la sottoscritto/a _____, nato
a _____ il _____ e
residente in _____, via
_____ n. _____
telefono _____
In qualità di _____

RIVOLGE DOMANDA

intesa ad ottenere, nel Cimitero di Rocca di Cave, la tumulazione il giorno.....alle
ore.....

In loculo salma n...:.....

Nella toma di famiglia n....

della salma delle ceneri

del defunto _____ nato a
_____ il _____ deceduto a _____ il

Data

Firma