

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CISTERNA DI LATINA
Settore 3 - Area Tecnica 1
Ufficio Tecnico Cimiteriale**

Oggetto: Rimborso loculo cimiteriale

IL/La sottoscritt__ Sig. _____ nat__ a _____
il _____ e residente nel Comune di _____ in via
_____ n° _____, cod. fisc. _____,
avendo traslato/ridotto la salma di _____ ricoverato nel loculo posto al
Lotto ____ F. ____ n° ____ in altro loculo, sito al Lotto ____ F. ____ n° _____, in data
_____, ai sensi dei commi 3/bis e 4 dell'art. 54 del vigente Regolamento di Polizia
Mortuaria

CHIEDE

Il rimborso del loculo lasciato libero.

A tal fine allega:

1. copia del contratto di concessione del loculo;
2. copia del versamento effettuato;
3. copia del documento d'identità.

Il Richiedente
