



CITTÀ DI VALMONTONE  
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

SERVIZIO NECROSCOPICO

Oggetto: Richiesta di tumulazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del defunto, con la presente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di incaricato dalla agenzia funebre \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
con la presente

**chiede**

per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ l'autorizzazione alla tumulazione della salma  
di \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
deceduta in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

La tumulazione avverrà in:

- Loculo provvisorio concessionato a \_\_\_\_\_, fila \_\_\_, piano \_\_\_\_\_ loculo n° \_\_\_\_\_
- Loculo lotto \_\_\_\_\_, fila \_\_\_, piano \_\_\_\_\_ loculo n° \_\_\_\_\_
- Tomba \_\_\_\_\_, campo \_\_\_, loculo n° \_\_\_\_\_

Allega:

- Ricevuta bonifico di € **109,80** per tassa di tumulazione.  
intestato a "Comune di Valmontone" Codice **IBAN IT18K0510439480CC0070002850**
- Atto di concessione
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio – Ulteriori dichiarazioni

Il servizio funebre sarà svolto dalla ditta \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
P. IVA: \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

Valmontone lì, \_\_\_\_\_

---