



# CITTÀ DI VALMONTONE

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

## SERVIZIO NECROSCOPICO

AL COMUNE DI  
VALMONTONE

Servizio Cimiteriale

### Oggetto: Richiesta Autorizzazione MONTAGGIO lapidi

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'autorizzazione al montaggio di n.1 lapide della seguente salma,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ morto il  
\_\_\_\_\_ presso (*indicare posizione loculo*) \_\_\_\_\_

Allega:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Valmontone, \_\_\_\_\_

Firma