

**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

\_\_\_\_\_