

OGGETTO: Dichiarazione di rinuncia al rinnovo delle concessioni cimiteriali scadute

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente in

_____ via _____,

codice fiscale _____

In qualità di erede di _____

Deceduto il _____ occupante il loculo n. _____ fila _____ blocco _____

DICHIARA

Di NON essere intenzionato al rinnovo della concessione cimiteriale scaduta

Dichiara inoltre:

- di NON voler recuperare i resti mortali qualora il Comune disporrà l'estumulazione della salma
- di voler recuperare i resti mortali qualora il Comune disporrà l'estumulazione della salma e di essere pertanto contattato ai seguenti recapiti:
tel _____ e-mail _____ oppure a mezzo posta.

Dichiarano insieme a me gli altri eredi:

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Distintamente,

Garzigliana, lì _____ Il/La sottoscritto/a _____

Allegati:

1) Documento di identità; 2) Codice fiscale