

COMUNE DI FONTANELLA
Ufficio servizi cimiteriali

OGGETTO: dichiarazione di rinuncia al rinnovo concessione loculo/ossario

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/_____ residente a _____ (_____) in via
_____ n. _____ Tel. _____
in qualità di parente o affine del defunto

DICHIARA

di **rinunciare al rinnovo** della concessione cimiteriale per il loculo/ossario n. _____ gruppo
n. _____ del cimitero di Fontanella del congiunto _____
deceduto il ___/___/_____ e chiede l'estumulazione della salma/resti mortali per la
riposizione

- nell'ossario
- ossario comune

impegnandosi a provvedere al pagamento delle relative spese.

Fontanella, lì ___/___/_____

Il dichiarante
