



Comune di  
OLTRE IL COLLE

## **Rinuncia alla concessione cimiteriale (scadenza contratto)**

Al comune di OLTRE IL COLLE

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel .n. \_\_\_\_\_

parentela col defunto \_\_\_\_\_ consapevole del fatto che la concessione cimiteriale

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è scaduta o

scadrà in data \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

che non intende prorogare la suddetta concessione e

### **AUTORIZZA**

pertanto il Comune di Oltre il Colle ad effettuare l'estumulazione

della salma di

dei resti mortali di

delle ceneri

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ e a deporre i resti mortali, a seconda dello stato di conservazione, o nell'ossario privato, o nell'ossario comune o nel campo comune per inumazione.

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ e a deporre i resti mortali, a seconda dello stato di conservazione, o nell'ossario privato, o nell'ossario comune o nel campo comune per inumazione.

Oltre il Colle, \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente