

Bollo
€ 16,00

All'Amministrazione Comunale
Servizio Cimiteriale
ANGUILLARA SABAZIA

OGGETTO: Rinuncia a concessione e richiesta rimborso

...l... sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
residente in.....Via.....
C.F.:.....Tel.....
Concessionario di n.....loculo/li atto Rep.n.....del.....
A seguito.....
.....

Chiede la revoca

della sopraccitata concessione ed il relativo rimborso, come da vigente regolamento comunale di polizia mortuaria.

Anguillara S. li.....

Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

.....

Allega: copia documento