

Oggetto : Comunicazione di rinuncia al rinnovo della concessione cimiteriale

*Al Signor Sindaco
della Città di Saluzzo
Via Macallè 9
12037 Saluzzo*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via/Corso/Piazza _____ n. _____ in qualità di :

☐ concessionario

☐ erede del concessionario _____ (coniuge/convivente "more uxorio"/ascendente o discendente in linea diretta del concessionario fino al 2° grado),

COMUNICA

Di non voler rinnovare la concessione cimiteriale:

- loculo n. _____ padiglione _____ fila _____ scaduto il _____
contenente salma/resti di _____

E pertanto do nulla osta all' estumulazione della salma senza/con preavviso al sottoscritto.

(luogo,data)

Firma del richiedente
