

Cles, ____/____/200__

Spett.le
AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CLES
Corso Dante, 28
38023 CLES, Trento

OGGETTO: Comunicazione rinuncia concessione cimiteriale e richiesta di rimborso.

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a _____
prov. di _____ il ____/____/____ e residente in _____
prov. di _____ in Via/Piazza _____ nr. _____
titolare della Concessione Cimiteriale nr. _____ dd. _____ relativa alla
tumulazione del/della defunt _⁽¹⁾ _____ nel Loculo⁽²⁾
nr. _____ Ala _____ del cimitero di Cles, comunica di rinunciare alla concessione di cui
sopra e richiede ai sensi dell'art. 63, comma 3, del vigente Regolamento di Polizia
Mortuaria e Servizi Funerari il rimborso della quota parte del canone di concessione
versato.

L'accredito del rimborso potrà essere versato sul c/c nr. _____ ABI _____
CAB _____ intrattenuto presso la _____
Filiale di _____ con sede in _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

¹ Specificare il nome del defunto tumulato.

² Specificare il nr. e Ala del Loculo in questione.