Al Comune di Gargallo

Sede

 (spazio x il timbro di protocollo)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

e residente a in Via / Piazza

codice fiscale telefono

mail pec

**CHIEDE**

di poter **rinunciare** alla concessione di

* N. \_\_\_\_\_\_\_ loculo/i cimiteriale
* N. \_\_\_\_\_\_\_ celletta/e cimiteriale

cappella comunale (per n. 1 cassetta)

zona loculi (per n. 2 cassette)

come da contratto stipulato in data

Gargallo, Firma