

**RINUNCIA VOLONTARIA ATTO DI CONCESSIONE CIMITERIALE USO LOCULO  
PRESSO IL CIMITERO DI MULAZZANO E RICHIESTA RIMBORSO**

Al Sig. Sindaco Comune di Mulazzano  
- Ufficio Servizi Cimiteriali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di

- MOGLIE       MARITO       FIGLIO       FIGLIA
- FRATELLO     SORELLA     NIPOTE

ed in nome e per conto degli eredi legittimi

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

del de cuius \_\_\_\_\_ e sottoscrittore dell'atto di concessione  
cimiteriale loculo Cimitero di \_\_\_\_\_ L. \_\_\_\_ N. \_\_\_\_ riferito al contratto REP. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

All'uso del loculo di cui alla suindicata concessione cimiteriale lasciando il loculo libero da salma di  
\_\_\_\_\_ che verrà estumulata;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere la persona a cui la legge riconosce la potestà di agire in  
nome e per conto di tutti gli eredi del concessionario.

Malleva il Comune di Mulazzano da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente alla  
presente dichiarazione e rinuncia.

Con riferimento all'art. 51 del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria e della  
deliberazione G.C. n. 1 del 27.01.2010 richiede il rimborso della quota spettante entro 30 giorni dal  
rilascio della nuova concessione del loculo.

Comunica i dati relativi al bonifico bancario IBAN:

.....

Mulazzano, lì .....

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

.....

e per conoscenza gli eredi

.....

.....

Allega fotocopie carta d'identità di tutti i sottoscrittori

