



Comune di Cagliari
Servizio Affari Generali, Demografico, Decentramento, Elettorale, Cimiteriale
Ufficio Cimiteri

RINUNCIA AL RINNOVO CONCESSIONE CIMITERIALE

Rep. N° _____ del _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, residente a _____ in
_____, tel. _____, in qualità
di _____ del defunto _____

di cui alla concessione scaduta il _____ relativa al loculo:

CLASSE _____ SERIE _____ / _____ PIANO _____ FILA _____ N° _____

presso il Cimitero di S. MICHELE /PIRRI

D I C H I A R A

di non voler rinnovare la suddetta concessione e di essere a conoscenza che la salma
verrà estumulata d'ufficio con collocazione dei resti nell'ossario comune.

Allega fotocopia documento d'identità.

Cagliari lì, ____/____/____

Firma
