

**SERVIZI CIMITERIALI**

**Al Comune di Porano**

**OGGETTO: Retrocessione loculo/ossario**

Il/la sottoscritto/a , nato/a il

residente in via n°

in qualità di concessionario / del loculo/ossario n. lotto n. fila

posto nel civico cimitero di Porano,

**DICHIARA**

di rinunciare a detta concessione e chiede il rimborso degli stessi come previsto dal Regolamento Comunale approvato con Del. C.C. n.31 del 22.07.2019.

In attesa della determinazione che codesto Ente vorrà assumere, invia

Distinti saluti

Porano, li

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordinate bancarie**

Denominazione banca:

Codice IBAN: