

OGGETTO: RINUNCIA

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
tel n. _____ e.mail _____
in qualità di _____

RINUNCIA

con la firma della presente ad una diversa sistemazione nel cimitero Urbano

della salma di _____

sepolta nel Campo C del Cimitero di BRA

Dichiara che non vi sono altre persone interessate e di sollevare il Comune di Bra da ogni qualsivoglia responsabilità in relazione agli atti e fatti precedenti e conseguenti a quanto sopra dichiarato.

Bra _____

Il Dichiarante

allegare fotocopia doc identità valido