

RICHIESTA DI RETROCESSIONE

Al Comune di
CAIRO MONTENOTTE
SERVIZIO CIMITERIALE

Marca da Bollo (€14,62)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ tel _____
in qualità di concessionario del/i loculo/i della/e celletta/e n. _____
sito/a nel Cimitero di _____

CHIEDE

di retrocedere al Comune di Cairo Montenotte tale/i manufatto/i avuto/i in concessione dal medesimo Comune con atto Rep. nr. _____ del _____ e destinato/i alla/e salma/resti ossei di _____

Tale/i manufatto/i risulta/no attualmente libero/i a seguito di effettuata traslazione della/e salma/e in tomba di famiglia / altro cimitero.

Confidando in un favorevole accoglimento della presente, si porgono distinti saluti.

Cairo Montenotte, li _____

Il richiedente