

AI RESPONSABILE SERVIZIO  
DI POLIZIA MORTUARIA  
COMUNE DI  
CASALBUTTANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, titolare della  
concessione di tomba in area n. \_\_\_\_\_ quadro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ cimitero di  
Casalbuttano

**RINUNCIA**

al diritto di rinnovo della concessione predetta..

Casalbuttano, \_\_\_\_\_

-----

---

**COMUNE DI CASALBUTTANO ED UNITI**

*(Prov. di Cremona)*

Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante che ha esibito il seguente documento di identità: Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(tipo di documento esibito)

\_\_\_\_\_  
(n. e data del rilascio)

\_\_\_\_\_  
(autorità che lo ha rilasciato)

li, \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO

*ovvero*

Attesto che la presente dichiarazione è stata presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

li, \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO