



# Comune di Apiro

Piazza Baldini, 1-62021 APIRO MC

CF .00311510432 - TEL. (0733) 611131 - 611623 - FAX 611835  
comune@apiro.sinp.net comune.apiro.mc@legalmail.it

ALTO NEL LAVORAZIONE  
DI QUALITÀ



Al Comune di Apiro  
Piazza Baldini, n. 1  
62021 APIRO (MC)

Oggetto: manifestazione di volontà alla retrocessione loculi cimiteriali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_,

in qualità di  
(barrare con una X la casella di interesse)

- Concessionario del/dei loculo/i cimitero Apiro nr. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ pad. \_\_\_\_\_  
     o Concessione repertorio nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Erede legittimo / testamentario del/della concessionario/a fu \_\_\_\_\_  
 del/dei loculo/i Cimitero di Apiro nr. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ pad. \_\_\_\_\_  
 concessione repertorio nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Coerede legittimo / testamentario (\*) del/della concessionario/a fu \_\_\_\_\_  
 del/dei loculo/i Cimitero di Apiro nr. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_  
 pad. \_\_\_\_\_ concessione repertorio nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

in riferimento all'avviso pubblico del Comune di Apiro avente ad oggetto "Ricognizione loculi cimitero comunale – disponibilità alla retrocessione"

dichiara

la propria disponibilità alla retrocessione del/dei loculo/i di seguito indicati:

- Cimitero di \_\_\_\_\_
- Numero \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ pad. \_\_\_\_\_
  
- Cimitero di \_\_\_\_\_
- Numero \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ pad. \_\_\_\_\_
  
- Cimitero di \_\_\_\_\_
- Numero \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ pad. \_\_\_\_\_

Allega alla presente fotocopia di un documento di identità.

Luogo e data, .....

Firma dichiarante (\*)

(\*) Nel caso di pluralità di eredi, il presente modulo deve essere compilato da ciascun coerede