

## DICHIARAZIONE DI RINUNCIA PER LOCULI

INTESTATI AL SIG. \_\_\_\_\_

E RESA DA \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI EREDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in riferimento ai loculi contrassegnati con il numero \_\_\_\_\_, acquistato dal Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, reversale n. \_\_\_\_\_

Bolletta n. \_\_\_\_\_ Tit. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_, intestato al Tesoriere del

Comune di \_\_\_\_\_ ;

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, (*ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, Capo III, Sezione V*),

### DI RINUNCIARE

in modo irrevocabile al bene sopra menzionato, indicando successore il Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nella Sua qualità di parente del sottoscritto entro il sesto

grado, al quale faranno carico tutte le spese necessarie ai lavori di conservazione e manutenzione.

Dichiara, inoltre, di non dover pretendere nulla dallo stesso, esonerando da qualsiasi responsabilità la Pubblica Amministrazione.

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità.

Li, \_\_\_\_\_

F i r m a

\_\_\_\_\_