

RETROCESSIONE DI LOCULI CIMITERIALI

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

1. Il/La sottoscritto/a nato a
..... il ____/____/____ residente in
Vian., C.F.;

2. Il/La sottoscritto/a nato a
..... il ____/____/____ residente in
Vian., C.F.;

3. Il/La sottoscritto/a nato a
..... il ____/____/____ residente in
Vian., C.F.;

4. Il/La sottoscritto/a nato a
..... il ____/____/____ residente in
Vian., C.F.;

sotto la propria responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

CHIEDE/CHIEDONO

quale/i legittimo/i concessionario di poter retrocedere al Comune di Bevagna i seguenti loculi cimiteriali siti nel cimitero Comunale di Bevagna:

1. **Loculo n.** _____ - **Zona** _____ - **Viale** _____ - **Tipo** _____
(Rep. N. _____ del ____/____/____, registrato a Foligno il ____/____/____ n. _____);

2. **Loculo n.** _____ - **Zona** _____ - **Viale** _____ - **Tipo** _____
(Rep. N. _____ del ____/____/____, registrato a Foligno il ____/____/____ n. _____);

3. **Loculo n.** _____ - **Zona** _____ - **Viale** _____ - **Tipo** _____
(Rep. N. _____ del ____/____/____, registrato a Foligno il ____/____/____ n. _____);

DELEGA/DELEGHIAMO

alla riscossione di quanto dovuto per il rimborso della suddetta retrocessione il Sig.
....., nato a il ____/____/____ e
residente a in Via N.,
C.F.

Per eventuali pagamenti tramite bonifico bancario rimetto se seguenti coordinate bancarie:

Banca:

CC n. intestato aABI:..... CAB:..... CIN:.....

Si dichiara di aver preso conoscenza della informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n°. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

Distinti saluti.

_____, li ____/____/____

Firma dei cedenti:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento.