



RICHIESTA DISDETTA ALLACCIAMENTO ILLUMINAZIONE DEL CIMITERO

IL/LASOTTOSCRITT _____

NAT A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ C.F. _____

☎ TEL. _____

CHIEDE

REGOLARE DISDETTA DI N. _____ LAMPADA/E VOTIVE SU _____

CONTRADDISTINTE DAL N. _____ CAMPO/FRONTALE _____

PER IL DEFUNTO/I _____ Data decesso _____

_____ Data decesso _____

_____ Data decesso _____

Vignate, _____

Firma

Parte riservata all'Ufficio Tributi/Tecnico.

Trasmissione all'Ufficio Tecnico in data ____/____/____ Firma _____

Distacco effettuato in data ____/____/____ come da segnalazione Soc. Melzomarmi.