

**SERVIZIO LAMPADE VOTIVE
DISDETTA**

Oggetto: *Richiesta di disdetta del Servizio di lampade votive*

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Tel/Cellulare _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Chiede

La disdetta del servizio di lampade votive relativo alla tomba/loculo nel quale sono posti i resti mortali del/i defunto/i

1. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

2. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

3. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

4. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

Data _____

Il Richiedente _____