

RICHIESTA DISDETTA LAMPADA VOTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ (_____) in
_____ -Codice Fiscale _____

CHIEDE

La disdetta di N° ____ lampade collocate nelle seguenti tombe:

data disattivazione _____

1. Tomba N° _____ RIQ. _____ Defunto _____
2. Tomba N° _____ RIQ. _____ Defunto _____
3. Tomba N° _____ RIQ. _____ Defunto _____
4. Tomba N° _____ RIQ. _____ Defunto _____
5. Tomba N° _____ RIQ. _____ Defunto _____
6. Tomba N° _____ RIQ. _____ Defunto _____

Data, _____

FIRMA DELL'UTENTE