

**AL COMUNE DI
MOTTA VISCONTI
Ufficio Segreteria/Cimitero**

Oggetto: Disdetta luci votive.

Il/la sottoscritto/a _____
_____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
_____ n. _____ telefono _____
indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE LA DISDETTA DEL CANONE LUCI VOTIVE

del defunto _____
(rapporto di parentela _____)
nel loculo /tomba /ossario/tomba di famiglia/cappella di famiglia n. _____
fila _____ corpo _____
a far tempo dal _____.

Nominativo dell'intestatario della fattura luce votiva _____

Altre comunicazioni:

Motta Visconti, li _____

Il/la dichiarante
