

Spett.le
BROVETTO
V. Martiri Della Liberta'. 227
13836 Cossato
brovetto@gmail.com

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/CAMBIO NOMINATIVO/DISDETTA
DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE.**

Il sottoscritto residente a.....
in viain qualità di.....
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

[] **l'ATTIVAZIONE** del servizio lampade votive presso il Cimitero di Vogogna relativa a :
 Postazione inumazione / Loculo / Ossario n sett.
 Nome defuntodeceduto il

[] il **CAMBIO** di nominativo dell'utente lampade votive precedente (Cognome/Nome
.....) con il nuovo utente (il richiedente). Relativamente a:
Postazione inumazione / Loculo / Ossario n sett.
Nome defuntodeceduto il

[] la **DISDETTA** del servizio lampade votive presso il Cimitero di Vogogna relativa a:

Postazione inumazione / Loculo / Ossario n sett.

Nome defuntodeceduto il

Vogogna,

Il Richiedente

.....