

**Disdetta
lampade votive**

al Sig. Sindaco del
COMUNE DI GAVORRANO
Piazza B. Buozzi, 16
58023 GAVORRANO (GR)

Oggetto : Disdetta del servizio relativo alla lampada votiva

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

la disdetta della lampada votiva intestata a:

me stesso (oppure)

a: _____

per le tombe di:

1) _____ nato/a il _____

defunto/a il _____

2) _____ nato/a il _____

defunto/a il _____

3) _____ nato/a il _____

defunto/a il _____

situate nel Cimitero comunale di _____

Descrivere l'ubicazione all'interno del cimitero _____

Data, _____

Firma
