

AL COMUNE DI MONTELIBRETTI
Ufficio Tecnico Settore Cimiteriale
 Piazza della Repubblica, 1
 00010 Montelibretti Roma

OGGETTO: RICHIESTA DISDETTA LAMPADA VOTIVA

Il/La sottoscritto/a Nato/a Prov. (.....)
 il/...../..... residente nel Comune di Prov. (.....)
 in Via/Piazza N.Civ. Tel.
 Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

LA DISDETTA DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE

Nr. Lamp.	Cognome del Defunto	Nome del Defunto	Data del Decesso

Luogo e data Li

IL RICHIEDENTE

.....