

AL COMUNE DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA
Ufficio Tecnico - Servizi Cimiteriali
55032 CASTELNUOVO DI G.NA (LU)

OGGETTO: DISDETTA UNTENZA DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA.

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____,

Utente con codice n. _____ del servizio di illuminazione votiva,

CHIEDE

la disdetta del servizio di illuminazione votiva presso il cimitero di

_____ relative al defunto:

_____ .

La disdetta avrà decorrenza dalla data del _____, ai sensi del vigente regolamento.

Recapito telefonico _____

Data _____

In fede
