

All'Amministrazione Comunale di ALPIGNANO

Servizio Cimiteriale

protocollo@comune.alpignano.to.it

OGGETTO: **Domanda di cessazione/variazione intestazione lampada votiva.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____ PEC _____

C H I E D E

☐ la cessazione

☐ la variazione di intestazione

del servizio lampade votive per il defunto _____ nato/a il _____
_____ deceduto/a il _____.

In caso di variazione d'intestazione, si comunica che il contratto era precedentemente intestato a:

_____ residente in _____ Via _____ telefono _____.

Data _____

Firma (per esteso e leggibile)

ALLEGARE: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'