



COMUNE DI NUSCO

PROVINCIA DI AVELLINO



www.comune.nusco.av.it

c.a.p. 83051

tel. 0827.64942

fax 0827.64496

protocollo.nusco@asmepec.it

Prot. n.

Oggetto: RICHIESTA DISTACCO LAMPADA VOTIVA

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a _____ il _____

residente alla via / c.da. _____ n. _____

in _____ Cap. _____

Identificato con documento _____ n. _____

C.F. _____

Mail _____ Tel/Cell _____

CHIEDE

IL DISTACCO della lampada votiva intestate a _____ in qualità di
_____ per il seguente defunto:

1. Defunto _____

Cimitero MADONNA DELLE GRAZIE, _____

(Area /Loculo/ Numero)

Note _____

A tal fine il richiedente è consapevole che la richiesta di disdetta del servizio di illuminazione votiva secondo i termini ed i modi previsti dal vigente REGOLAMENTO SERVIZIO LAMPADE VOTIVE CIMITERIALI.

Si allega documento di riconoscimento

Nusco, _____

FIRMA
