

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI MARLIANA
VIA DELLA CHIESA 5
51010 MARLIANA**

FAX: 0572/66233

Mail : protocollo@comune.marliana.pt.it

OGGETTO: illuminazione votiva cimiteri – Richiesta cancellazione.

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, residente a _____, Frazione _____,

Via _____, n. _____, Cap. _____;

(esazione: presso _____, Comune di _____

Via _____, n. _____, Cap. _____);

Codice Fiscale n. _____, con la presente:

CHIEDE

La cancellazione della lampada di illuminazione elettrica votiva intestata a _____ sul

- Cippo
- Loculo
- Ossario
- Cappella Privata

Esistente nel cimitero di _____, contraddistinto dal n. _____, campo _____

Lotto _____, fila _____, lato _____ ove giace la salma di:

_____ deceduto/a il _____;

Marliana, lì _____

FIRMA
