

Al Responsabile
dei Servizi Cimiteriali
del Comune di TROIA

OGGETTO: Richiesta disattivazione lampada votiva.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

e residente _____ in Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDO

la disattivazione della lampada votiva per il: loculo ossario

contenente la salma/i resti di _____

Via _____ n. _____

contenente la salma/i resti di _____

Via _____ n. _____

contenente la salma/i resti di _____

Via _____ n. _____

nel contempo dichiaro (ai sensi degli artt.21,38,47 del D.P.R. 445/00) di aver informato tutti i parenti interessati della presentazione della sujestesa istanza di disattivazione della lampada votiva.

Con decorrenza _____

Troia, li _____

Il/La richiedente _____

CITTA' di TROIA
(Provincia di Foggia)
Settore Economico - Finanziario - Servizi Cimiteriali
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Prot. n. _____

Troia, li _____

Alla Coop. Padre Pio
c/o CIMITERO COMUNALE
TROIA

Vista la richiesta, si dispone la disattivazione della lampada votiva per il loculo/ossario sopra indicato e la cancellazione dal ruolo dei contribuenti lampade votive.

L'incaricato

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Antonio Giuffrè