

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*