

Spett.le
Comune di Manduria
Servizi Cimiteriali
P.zza Garibaldi, 21
74024 - Manduria (TA)

E p.c. Ufficio Tributi

Oggetto: Domanda di disattivazione del servizio lampade votive.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in Via _____ n. _____

Tel. n. _____ Cod. Fisc.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

la disattivazione del servizio in oggetto a far data dal _____ relativo ai seguenti cari defunti:

Tipo Cimitero ¹	Nominativo Defunto Data Decesso	Tipo Sepoltura ²	Campo	Gruppo	Numero	Cappella

¹ Indicare "**N**" se trattasi di Nuovo Cimitero o "**V**" se trattasi di Vecchio Cimitero;

² Indicare "**C**" se trattasi di Colobaia, "**L**" se trattasi di Loculo o "**T**" se trattasi di cappella di famiglia;

Manduria, li _____

Allegato copia documento d'identità in corso di validità