



CITTÀ DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola
SERVIZI CIMITERIALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via _____

Recapito telefonico _____ C.F. _____

CHIEDO

La RINUNCIA della concessione della lampada votiva sulla tomba di _____

- LOCULO N. _____
- CELLETTA N. _____
- TOMBA N. _____
- CAMPO COMUNE BAVENO/FERIOLO

Nel Cimitero di BAVENO/FERIOLO

DICHIARA

Di disdire la concessione con effetto immediato

A nome di _____

_____ Data

_____ Firma

Allegare copia carta di identità