



COMUNE DI STAGNO LOMBARDO

PROVINCIA DI CREMONA

ALL'UFFICIO TECNICO
DEL COMUNE DI STAGNO LOMBARDO (CR)
e-mail: protocollo@comune.stagnolombardo.cr.it

SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA RICHIESTA REVOCA

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____
residente in _____ (___) Via _____ n. _____
tel./cell. n. _____ e-mail _____

titolare del contratto di illuminazione votiva, relativa a alla/e sepoltura/e:

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Cappella | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> Tumulo | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> Loculo | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> Ossario | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> Tomba romana | n. _____ del _____ |

dove risulta/no sepolta/e la salma e/o i resti di: _____

CHIEDE

la revoca del contratto a far tempo dal _____

_____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE