



**COMUNICAZIONE
UTENZA ILLUMINAZIONE VOTIVA**

Il sottoscritto

Dati anagrafici utente

COGNOME E NOME
Nato a il
Residente a In Via/P.zza n.
C.F.
TEL.

RICHIEDE LA DISDETTA

- ABBONAMENTO ANNUO:**
- TOMBA**
- CELLETTA**
- LOCULO**
- CAPPELLA PRIVATA**

CON DECORRENZA DALL'ANNO SUCCESSIVO ALLA DATA DELLA PRESENTE.

relative alle seguenti salme

Cognome/nome	Data decesso	Tumulazione/inumazione

Addì,

Firma.....