

OGGETTO: richiesta per DISDETTA di illuminazione votiva

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Codice Fiscale _____
Tel./Cell. n. _____ e-mail _____

CHIEDE

la disdetta dell'illuminazione votiva relativa alla/e seguente/i utenza/e:

1) **Cognome e Nome del Defunto:** _____

➤ **Cimitero** (selezionare):

- Altavilla Vicentina
 Valmarana

➤ **Sepoltura** (selezionare):

- Tomba a terra _____
 Loculo n. _____ Blocco/Castello _____
 Ossario n. _____ Blocco/Castello _____
 Tomba famiglia: nominativo _____
 Cappella: nominativo _____

2) **Cognome e Nome del Defunto:** _____

➤ **Cimitero** (selezionare):

- Altavilla Vicentina
 Valmarana

➤ **Sepoltura** (selezionare):

- Tomba a terra _____
 Loculo n. _____ Blocco/Castello _____
 Ossario n. _____ Blocco/Castello _____
 Tomba famiglia: nominativo _____
 Cappella: nominativo _____

3) **Cognome e Nome del Defunto:** _____

➤ **Cimitero** (selezionare):

- Altavilla Vicentina
- Valmarana

➤ **Sepoltura** (selezionare):

- Tomba a terra _____
- Loculo n. _____ Blocco/Castello _____
- Ossario n. _____ Blocco/Castello _____
- Tomba famiglia: nominativo _____
- Cappella: nominativo _____

4) **Cognome e Nome del Defunto:** _____

➤ **Cimitero** (selezionare):

- Altavilla Vicentina
- Valmarana

➤ **Sepoltura** (selezionare):

- Tomba a terra _____
- Loculo n. _____ Blocco/Castello _____
- Ossario n. _____ Blocco/Castello _____
- Tomba famiglia: nominativo _____
- Cappella: nominativo _____

Luogo e data

IL RICHIEDENTE
