

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Rossano
Servizio Cimiteriale
Piazza SS. Anargiri
87067 Rossano (CS)**

OGGETTO:

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE SERVIZIO LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto/a

Nato a il

Residente a Via N°.....

C.F.....

in qualità di erede // concessionario // titolare dell'utenza in oggetto

COMUNICA

a codesto ente di non essere più intenzionato al pagamento della lampada votiva per il defunto:

Cognome..... Nome.....

CHIEDE

pertanto il distacco dell'utenza a decorrere dal.....

..... Li,

FIRMA

.....