



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 _____

CHIEDE

l'allacciamento alla rete di illuminazione votiva, presso il Cimitero Comunale di **STAGNO**

LOMBARDO e/o **BRANCERE** di n. _____ **lampada** ad accensione continua da installare su:

Cappella n. _____ del _____

Tumulo n. _____ del _____

Loculo n. _____ del _____

Ossario n. _____ del _____

Tomba romana n. _____ del _____

dove risulta sepolta la salma e/o i resti di: _____

DICHIARA

di accettare e di osservare le condizioni previste dal Regolamento vigente.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE