



# COMUNE DI STAGNO LOMBARDO

PROVINCIA DI CREMONA

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