



COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

UFFICIO TRIBUTI

tel.: 0323/80101 int. 3

DISATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

Egr. sig.

SINDACO

del Comune di

MERGOZZO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C. F. : _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ tel.: _____

BOLLETTA INTESTATA A : _____

DISDICE

l'utenza della lampada votiva sulla tomba ossario loculo cappella colombario campo

numero _____ ubicata nel cimitero di _____ dove è inumata la salma di

Mergozzo, li _____

FIRMA
