



# COMUNE DI MALTIGNANO

Provincia di Ascoli Piceno

Via Nuova n.1 – tel 0736/304122-304457 fax 0736/304463 – P.Iva 00364960443

## Ufficio Tributi SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA RICHIESTA di CESSAZIONE

Cognome e Nome .....  
nato a ..... il ..... / ..... / .....  
residente a ..... in via ..... n° ..... ,  
telefono ..... - CF:.....

### CHIEDE

a decorrere dal ...../...../.....

La cessazione del servizio di illuminazione votiva presso il *Civico Cimitero di Maltignano per:*

DEFUNTO	ZONA	LOTTO	LOCULO n.	LAMPADA n.

oppure:

CAPPELLINA denominata ..... n° lampade .....

Maltignano, li.....

Firma del Richiedente

.....