

Spazio riservato all'ufficio

Identificativo
sepoltura _____

Protocollo N. _____ del _____

**AL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE
DEL COMUNE DI ARONA (NO)**

OGGETTO: RICHIESTA DISATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA.

Il/la sottoscritto/a nato/a
a il residente a
in via (tel.)

CHIEDE

la disattivazione, a partire dall'anno, della lampada votiva del/dei defunto/i

1- _____ (Id. sepoltura _____)

i cui resti mortali sono posti in:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> campo a tumulazione (giardinetto) | <input type="checkbox"/> campo comune | <input type="checkbox"/> l o c u l o |
| <input type="checkbox"/> loculo ossario | <input type="checkbox"/> edicola funeraria (cappella) | |

nel cimitero di

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arona | <input type="checkbox"/> Dagnente | <input type="checkbox"/> Mercurago | <input type="checkbox"/> Montrigiasco |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|

2- _____ (Id. sepoltura _____)

i cui resti mortali sono posti in:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> campo a tumulazione (giardinetto) | <input type="checkbox"/> campo comune | <input type="checkbox"/> l o c u l o |
| <input type="checkbox"/> loculo ossario | <input type="checkbox"/> edicola funeraria (cappella) | |

nel cimitero di

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arona | <input type="checkbox"/> Dagnente | <input type="checkbox"/> Mercurago | <input type="checkbox"/> Montrigiasco |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|

3- _____ (Id. sepoltura _____)

i cui resti mortali sono posti in:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> campo a tumulazione (giardinetto) | <input type="checkbox"/> campo comune | <input type="checkbox"/> l o c u l o |
| <input type="checkbox"/> loculo ossario | <input type="checkbox"/> edicola funeraria (cappella) | |

nel cimitero di

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arona | <input type="checkbox"/> Dagnente | <input type="checkbox"/> Mercurago | <input type="checkbox"/> Montrigiasco |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|

4- _____ (Id. sepoltura _____)

i cui resti mortali sono posti in:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> campo a tumulazione (giardinetto) | <input type="checkbox"/> campo comune | <input type="checkbox"/> l o c u l o |
| <input type="checkbox"/> loculo ossario | <input type="checkbox"/> edicola funeraria (cappella) | |

nel cimitero di

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arona | <input type="checkbox"/> Dagnente | <input type="checkbox"/> Mercurago | <input type="checkbox"/> Montrigiasco |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|

Data _____

Firma _____,

Allegato: copia documento di identità