



COMUNE DI GOLASECCA
PROVINCIA DI VARESE
SERVIZIO LAMPAD E VOTIVE

**OGGETTO : RICHIESTA SOSPENSIONE SERVIZIO ILLUMINAZIONE
LAMPADA VOTIVA.**

Il sottoscritto _____ CF _____

residente in _____ Via _____

in riferimento alla lampada votiva intestata a _____ tomba/loculo n.

_____ defunto _____

CHIEDE

la sospensione del servizio di illuminazione votiva alla tomba/loculo

n. _____ dove è sepolto il defunto _____

GOLASECCA , _____

In fede

Sospensione eseguita il _____