

DISDETTA ILLUMINAZIONE VOTIVA

UTENZA/CONTRATTO N. _____

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ via _____

tel _____ mail _____

chiede di disdire la luce votiva di:

NOME DEL DEFUNTO/I:

Luogo e data

Firma _____

(Allegare copia Documento di Identità)