



COMUNE DI PIEVE DEL CAIRO

Provincia di Pavia

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via/p.za _____ n. civico _____

Telefono _____ email _____

con la presente chiede la disattivazione del servizio di illuminazione votiva per i seguenti allacci:

Tipologia _____ Defunto/a _____

Tipologia _____ Defunto/a _____

Tipologia _____ Defunto/a _____

Tipologia _____ Defunto/a _____

Tipologia _____ Defunto/a _____

Luogo _____ Data _____

Firma