



COMUNE DI TURI

PROVINCIA DI BARI

ALL'UFFICIO "LAMPADE VOTIVE"

CODICE FISCALE DICHIARANTE

CESSAZIONE DEL SERVIZIO

____ l ____ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____, residente in _____

Via _____, n. _____, fruitore del Servizio

"Lampade Votive" relativamente a ____/DEFUNT ____:

1. _____
2. _____
3. _____

COMUNICA

di non voler più fruire di tale servizio a decorrere dal _____.

Turi,

Con Osservanza
