

Oggetto : Richiesta cancellazione lampade votive

*Al Signor Sindaco
della Città di Saluzzo
Via Macallè 9
12037 Saluzzo*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via/Corso/Piazza _____ n. _____,

RICHIEDE

La cancellazione per l'anno _____ dal ruolo "illuminazione sepolture"
relativo al :

Loculo n. _____

Padiglione _____

Fila _____

Salma _____

(luogo, data)

Firma del richiedente
