

DISDETTA ILLUMINAZIONE VOTIVA

**AL COMUNE DI POLINAGO
UFFICIO TRIBUTI
CORSO ROMA, 71
41040 POLINAGO MO**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____	
residente a _____ Via _____	
C.F. _____	Tel. _____
E-mail _____	

CHIEDE

che venga disattivata l'illuminazione votiva a partire dal canone anno _____ in capo al/ai defunto/i:

_____	Cimitero di _____
(nome e cognome del deceduto)	
_____	Cimitero di _____
(nome e cognome del deceduto)	
_____	Cimitero di _____
(nome e cognome del deceduto)	
_____	Cimitero di _____
(nome e cognome del deceduto)	

in quanto il canone era in capo a _____, deceduto/a.

in capo al/la sottoscritto/a.

In caso di invio della presente dichiarazione sostitutiva, allegare fotocopia del documento di identità personale

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____
- Patente di guida n. _____ rilasciata dal _____ di _____ il _____

Altro documento idoneo: _____

Avvertenza:

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

Polinago, lì _____

Firma del richiedente

