



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA

Provincia di Grosseto

Area **G. E. F.**

Ufficio Contabilità-IVA – Farmacia - Cimiteri



EMAS
GESTIONE AMBIENTALE VERIFICATA
N. Registro IT 000466

Prot n.
del

Oggetto: DISDETTA ALLACCIAMENTO LAMPADE VOTIVE

Io sottoscritto
(Nome e Cognome)

Residente in
(Indirizzo-Via-Comune-Provincia)

Telefono n.

Titolare dell'abbonamento alla lampada votiva nel cimitero di

per il defunto
(Nome e Cognome defunto/defunti)

CHIEDO

Che per l'anno non venga rinnovato l'abbonamento in questione, con effetto

Immediato
(dalla data di sottoscrizione della presente istanza)
31/12/2014

Luogo e data

L'utente
.....
(Firma del richiedente)



Strada Prov.le n. 3 del Padule, Km. 19 - 58043 Castiglione della Pescaia
P.I. 00117100537 - Centralino 0564/927111 - Fax 0564/927219
Sito Internet: <http://www.comune.castiglionedellapescaia.gr.it>
e-mail certificata: comune.castiglione.pescaia@legalmail.it
e-mail: c.cutrupi@comune.castiglionedellapescaia.gr.it
Telefono 0564/927158- Fax 0564/927136

