



# COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

## UFFICIO TRIBUTI

tel.: 0323/80101 int. 3

### RICHIESTA ATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

Egr. sig.

**SINDACO**

del Comune di

**MERGOZZO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'autorizzazione alla posa di una lampada votiva sulla

tomba  ossario  loculo  cappella  colombario  campo

numero \_\_\_\_\_ ubicata nel cimitero di \_\_\_\_\_ dove è inumata la salma di

\_\_\_\_\_

Mergozzo, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_