



COMUNE
DI SANTA
MARIA
MAGGIORE

SERVIZIO TRIBUTI

MODELLO DI RICHIESTA DI CESSAZIONE

LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto (Cognome e Nome / Società / Ditta – Intestatario delle bollette):

nato a _____ il _____

C.F. _____ P. Iva _____

residente nel Comune di : _____ (____) Cap. _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

in qualità di (indicare il grado di parentela rispetto al defunto):

del defunto (indicare il nome): _____

D E N U N C I A

di non essere più assoggettabile a:

1) canone Lampada Votiva;

dal giorno _____

per il seguente motivo: _____

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 consento il trattamento e la diffusione dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Lì _____

Il Dichiarante

La presente denuncia è stata presentata a quest'Ufficio, che ne ha rilasciato copia per ricevuta.

Lì _____

Il Funzionario
