



**CITTA' DI SURBO**  
Provincia di Lecce

\*\*\*\*\*

**SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA**

(Art. 70 del Regolamento Polizia Mortuaria e Servizi Cimiteriali)

**DISDETTA CONTRATTO**

Il/la sottoscritto/a,

DATI DEL DICHIARANTE		
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza in	Cap	Prov.
Via/Piazza	N.	
Codice fiscale		
Tel.	Cel.	
Email		
Pec		

Agente in qualità di:

abbonato/a al servizio lampada votiva

erede dell'abbonato/a al servizio lampada votiva Sig./ra \_\_\_\_\_

Attivata per:

1. Cognome e nome del defunto \_\_\_\_\_

Data del decesso \_\_\_\_\_

Ubicazione:

Loculo n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_

ossario n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_

struttura comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

ossario comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

sepoltura in campo di inumazione n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

2. Cognome e nome del defunto \_\_\_\_\_

Data del decesso \_\_\_\_\_

Ubicazione:

Loculo n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_

ossario n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_

struttura comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

ossario comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

sepoltura in campo di inumazione n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

3. Cognome e nome del defunto \_\_\_\_\_

Data del decesso \_\_\_\_\_

Ubicazione:

- Loculo n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_
- ossario n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_
- struttura comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_
- ossario comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_
- sepoltura in campo di inumazione n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

4. Cognome e nome del defunto \_\_\_\_\_

Data del decesso \_\_\_\_\_

Ubicazione:

- Loculo n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_
- ossario n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ confraternita \_\_\_\_\_
- struttura comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_
- ossario comunale n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_
- sepoltura in campo di inumazione n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_

Sepoltura privata – Famiglia \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ punti luce,

#### DISDICE

Alla data del \_\_\_\_\_ per il/i contratto/i di lampada votiva sopra  
riportato/i.

Contatti utili

**Settore III – Servizio Entrate**

Via Codacci Pisanelli, 23 – 73010 Surbo

tel. 0832.360861 – 0832.360859

email. ufficiotributi@comune.surbo.le.it

pec. comunesurbo@pec.it

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_