

COMUNE DI FILATTIERA

SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

RICHIESTA SLACCIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

In seguito al decesso del Sig _____ registrato a ruolo
residente a _____ in
via _____ n. _____

I ___/L___ sottoscritt _____ C.F. _____

Nat ___ a _____ il _____ residente a _____
_____ in Via _____ n. _____

CHIEDE

A decorrere dal giorno _____ lo slaccio per illuminazione votiva nel
Cimitero di _____ per il defunto _____

Note _____

Filattiera lì,

Firma