

COMUNE DI FILATTIERA

SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA RICHIESTA VOLTURA 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

Che a decorrere dal giorno _____ l'allaccio per illuminazione votiva nel
Cimitero di _____ per il defunto _____

Sia intestato a _____ C.F. _____

Nat ___ a _____ il _____ residente a _____

_____ CAP _____ in Via _____

_____ n. _____ Prov. _____ Tel _____

Eventuale recapito diverso dalla residenza _____

Filattiera lì,

Firma