

Al Comune
Servizio Cimiteriale
Piazza 6 aprile 2009
65029 TORRE DE' PASSERI

Oggetto: Richiesta voltura intestazione lampada votiva

Il/La sottoscritto/a nato/a a
ilresidente avia.....
.....n. Codice Fiscale
Riferimento telefonico..... Email.....

CHIEDE

Il subentro a nell'intestazione della lampada
votiva per la salma di sita nel Cimitero di
.....

LOCULO		FOSSA		CAPPELLA	
FILA		RIQUADRO		FAMIGLIA	
NUMERO		NUMERO			

Torre De Passeri, li

Firma

.....