

Oggetto: Richiesta voltura intestazione lampada votiva

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il .....residente a .....via.....  
.....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

.....