



Comune di SPINAZZOLA

Provincia di BAT



Città di Papa Innocenzo XXII

Servizio Tecnico

Al Responsabile del Servizio Tecnico
del Comune di

= SPINAZZOLA =

OGGETTO : RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO/DISTACCO ILLUMINAZIONE VOTIVA:

- ALLACCIO ILLUMINAZIONE VOTIVA
 DISTACCO ILLUMINAZIONE VOTIVA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____, residente in _____ (____) via _____
civico _____ codice fiscale _____ Telefono _____

In qualità di congiunto/a del/la

DEFUNTO/A

signore/a _____ deceduto/a il _____
attualmente collocato presso:

LOCULO

TOMBA

CAPPELLA

ALTRO (specificare) _____

Nel cimitero di _____ nella seguente posizione: Sezione/plesso _____

Fila _____ n° _____ del cimitero Vecchio/nuovo.

(inserire numero del loculo o altro riferimento)

FA RICHIESTA

di installare/distaccare presso la tomba/loculo del suddetto congiunto una lampada votiva.

- Allega alla presente copia della ricevuta dell'avvenuto versamento.

Spinazzola, lì _____

Il richiedente