

LAMPADE VOTIVE - INFORMAZIONE DA UTENTI
RICHIESTA ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA

CIMITERO DI

Novi di Modena

Rovereto S/S

loculo n. _____ fila _____ celletta n. _____ fila _____ campo terra

defunto _____

loculo n. _____ fila _____ celletta n. _____ fila _____ campo terra

defunto _____

lo sottoscritto _____

(Cognome e Nome)

(via, n. civico, cap, città)

(Tel. fisso, cellulare e Email)

(Codice Fiscale)

**CHIEDO L'ALLACCIAMENTO DELLA LUCE VOTIVA PER IL LOCULO/CELLETTA SOPRA CITATO
 E DI ESSERNE DELEGATO AL PAGAMENTO CON LA SEGUENTE MODALITA':**

Pagamento annuale

Pagamento per tutta la durata della concessione

Data _____

 (firma)

Si allega copia documento di identità fronte/retro