

Mitt.
Via/Piazza
Cap Città

Al Responsabile
Ufficio Servizi Cimiteriali
66040 PERANO

OGGETTO: Richiesta allaccio lampada votiva nel Cimitero Comunale di Perano.

Il/La sottoscritto/a nato/a il
e residente in in via/Piazza, .

CHIEDE:

L'allaccio della lampada votiva sulla lapide del/la caro/a defunto/a
deceduto/a il e tumulato Cimitero Comunale nel settore lotto fila
n.

La bolletta di pagamento dovrà essere intestato al/la sig/ra:

.....

Via/Piazza, .

Cap Città

DISTINTAMENTE

Perano li

Firma
