

Mitt. ....  
Via/Piazza .....  
Cap ..... Città .....

**Al Responsabile  
Ufficio Servizi Cimiteriali  
66040 PERANO**

**OGGETTO: Richiesta distacco lampada votiva nel Cimitero Comunale di  
Perano.**

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

**CHIEDE:**

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

L'intestatario della bolletta di pagamento è al/la sig/ra:

.....

Via/Piazza ....., .

Cap ..... Città .....

**DISTINTAMENTE**

Perano li .....

**Firma**

\_\_\_\_\_