

Bollo

€ 16.00

AL RESPONSABILE SERVIZIO CIMITERIALE  
DEL COMUNE DI MINTURNO (LT)

**OGGETTO:**

**RICHIESTA ATTIVAZIONE** servizio illuminazione lampade votive.

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Del/i defunto/i \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'ATTIVAZIONE** del servizio lampada/e votiva/e per n. \_\_\_\_\_ lampada/e al:

Loculo cimiteriale: Corpo \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

EDIF. LOC. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Settore \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cappella Gentilizia : Corpo \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Settore \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Corpo EX – CONGREGA LOTTO N. \_\_\_\_\_

Campo Inumazione: Quadro \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ FOSSA N. \_\_\_\_\_

Celletta Ossario : Corpo \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO

\_\_\_\_\_