

Bollo

€ 16.00

AL RESPONSABILE SERVIZIO CIMITERIALE

DEL COMUNE DI MINTURNO (LT)

OGGETTO:

RICHIESTA VOLTURA 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 _____

C H I E D E

LA VOLTURA a proprio nome del servizio lampada/e votiva/e per n. _____ lampada/e,

(già intestata a _____)

○ **Loculo cimiteriale:** Corpo _____ Fila _____ N. _____

Ed. 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. _____

○ **Celleta Ossario :** Corpo _____ Fila _____ N. _____

ALLEGA alla presente documento di riconoscimento.

Data _____

FIRMA PER ESTESO
