

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
del Comune di Gravellona Toce

Oggetto: Lampade votive.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____
(Prov. _____) in via _____ CAP(_____), Codice
Fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____
E_Mail _____

CHIEDE

- ☐ l'allaccio
- ☐ il distacco/disdetta
- ☐ la voltura (cambio intestatario)

di una lampada votiva relativa al defunto _____
deceduto il _____ - Identificativo:

- ☐ Loculo Ed. ____ Quadro _____ Fila ____ N. ____
- ☐ Ossario Ed. ____ Quadro _____ Fila ____ N. ____
- ☐ Campo N. ____ Fila ____ N. ____

oppure

COMUNICA

☐ Cambio indirizzo utente:
Nuovo indirizzo di Residenza
Comune _____
Via/Piazza _____ n. ____
CAP _____

☐ Altro (specificare)

Gravellona Toce, li _____

IL/LA RICHIEDENTE _____

Allegato: Fotocopia di un documento di identità