

SERVIZIO LAMPADE VOTIVE

VARIAZIONE INTESTAZIONE

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____ TEL/CELL _____

RESIDENTE in _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

EVENTUALE DIVERSO RECAPITO _____

Chiede

La variazione dell'intestazione del servizio di lampade votive relativo alla tomba/loculo nel quale sono posti i resti mortali del/i defunto/i

1. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

2. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

3. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

4. NOMINATIVO DEL DEFUNTO _____

CIMITERO DI CALCINATO STORICO CIMITERO DI CALCINATO NUOVO CIMITERO DI CALCINATELLO
LOCULO/CELLETTA CAMPO DI INUMAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

Nell'occasione si fa presente che intende **subentrare dal** _____ **al servizio lampade votive sino ad ora intestato a:**

Nominativo intestatario _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Data _____

Il Richiedente _____