

SERVIZIO ILLUMINAZIONE CIMITERIALE VOTIVA

AL COMUNE DI GUSSOLA

OGGETTO: Domanda cambio di intestazione delle fatture

Il sottoscritto nato/a a il

Residente.....CAP.....

Via..... n.....

Codice Fiscale

Numero di Telefono

CHIEDE

che le fatture della luce votiva attualmente intestate a :

COGNOME..... NOME

relative al / ai defunto/i :

COGNOME : NOME

- cappella o tomba famiglia intestata a :
- loculo n..... arcata fila
- tomba – parte vecchia quadro :

COGNOME : NOME

- cappella o tomba famiglia intestata a :
- loculo n..... arcata fila
- tomba – parte vecchia quadro :

vengano intestate al sottoscritto/a

Gussola li

Il richiedente

.....