

# 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

.....