Al Sig. Sindaco del
Comune di Campagnola Emilia

Oggetto: **LUCI VOTIVE**

__ l __ sottoscritt _____ residente a
_____CAP_____ via _____ n. _____ tel. _____
Codice Fiscale

CHIEDE

☐ NUOVO ALLACCIAMENTO

☐ CAMBIO INTESTAZIONE del precedente intestatario: _____

☐ DISDETTA

DELLA LUCE VOTIVA

del __ loculo/tomba n. _____ fila _____ colonna _____reparto_____ del cimitero di Campagnola/Cognento relativa alla salma di _____

Intestatario del canone sarà il/la Sig./Sig.ra _____ residente a
_____CAP_____ via _____n._____
nat_ a _____ il _____ tel. _____
Codice Fiscale

☐ L'intestatario paga / non paga già altre luci
☐ La salma destinataria della luce era utente
☐ Note:_____

__ I __ RICHIEDENTE

_____

Campagnola Emilia lì _____

- ❑ Consegnato / Spedito bollettino
- ❑ Comunicato addetto al cimitero
- ❑ CED
- ❑ CARTACEO
- ❑ RUOLO