

Al comune di Villongo

Ufficio Anagrafe

Ufficio Tecnico

RICHIESTA ALLACCIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ codice fiscale _____ e residente a _____

_____ cap _____ in via _____

n. tel _____:

CHIEDE

L'attivazione della lampada votiva avendo ottenuto la/il concessione/rinnovo di un LOCULO

OSSARIO TOMBA per il defunto _____ nato a

_____ il _____ morto a _____ il _____.

Villongo li _____

FIRMA

ATTESTAZIONE DEL SERVIZIO GESTIONE TERRITORIO

**Il sottoscritto _____ ATTESTA che in data _____ si
è provveduto ad effettuare l'ALLACCIAMENTO della sopraindicata lampada votiva.**

L'INCARICATO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
