

Al Comune di Mallare

OGGETTO: Richiesta abbonamento illuminazione votiva cimitero di

MALLARE / MONTEFREDDO

Il /la sottoscritto/a _____ nato /a a _____

il _____ residente in _____ via _____ n° _____

Tel. / Cell. _____ C.F. _____

RICHIEDE

L'abbonamento a N° _____ lampad _____ votiv _____ da installare per il / la/ i defunt _____

_____ nel :

LOTTO N° _____

LOCULO N° _____

OSSARIETTO N° _____

NEL CAMPO N° _____

POSTO IN TERRA N° _____

TOMBA DI FAMIGLIA DI _____

Data _____

In fede
