

**COMUNE DI (Pisa)
Servizi Cimiteriali**

P.zza del Popolo, 1 Riparbella 0586697311

A _____

richiesta allaccio lampade votive

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA NASCITA _____

C.F. _____

CAP _____ INDIRIZZO _____

CITTA' _____ N° Tel. _____

DEFUNTO _____ Loculo/Tomba/Cappella/Ossarietto _____

richiesta variazione utenza lampade votive /cessazione

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA NASCITA _____

C.F. _____

CAP _____ INDIRIZZO _____

CITTA' _____ N° Tel. _____

DEFUNTO _____ Loculo/Tomba/Cappella/Ossarietto _____

Data _____ Firma _____