

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 \_\_\_\_\_