

Comune di Modigliana
Ufficio Tecnico
Via Garibaldi, 63
47015MODIGLIANA (FC)

Oggetto: Cambio di nominativo lampada votiva .

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____ / ____ / _____ e residente a
_____ prov. _____ in via/piazza _____

Codice Fiscale: _____ Tel./cell. _____

CHIEDE

Il cambio di nominativo dell'utente lampade votive precedente
(Cognome/Nome _____) con il nuovo
utente (il richiedente)

Loculo n. _____ fila N. _____ defunto _____

tomba a terra n. _____ quadro _____ defunto _____

ossario n. _____ fila N. _____ defunto _____

Edicola/tomba di
famiglia:N. _____ defunto/i _____

Dichiara inoltre

**DI AGIRE CON IL CONSENSO DI TUTTI GLI INTERESSATI O AVENTI CAUSA E SI
ASSUME OGNI RESPONSABILITA'.**

_____, li _____
(luogo) (data)

(firma)