



COMUNICAZIONE UTENZA ILLUMINAZIONE VOTIVA

Il sottoscritto

Dati anagrafici utente

COGNOME E NOME
Nato a il
Residente a In Via/P.zza n.
C.F.
TEL.

RICHIEDE

ALLACCIAIMENTO ILLUMINAZIONE VOTIVA: **TOMBA
CELLETTA
LOCULO**
 CAPPELLA PRIVATA

ACQUISTO LAMPADA: **SOLARE SOLO PER IL 6° LOTTO**
 A BATTERIA

relative alle seguenti salme

Cognome/nome	Data decesso	Tumulazione/inumazione

A tale scopo richiede che la fattura venga inviata al succitato indirizzo.

Addi,

Firma.....