

Protocollo

Al Sig. Sindaco del Comune di
VILLAROSA

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
il C.F..... residente in.....
via n.ro.....

CHIEDE

Cambio Intestazione del contratto “Lampade Votive”

Intestato a: nato/a a.....
il e deceduto il

Cambio Domicilio del titolare del contratto “Lampade Votive”

Indirizzo nuovo recapito:

Cognome Nome.....

Via n.... cap..... città

_____ lì _____

Il Dichiarante

Spazio riservato all'ufficio

Intestatario tomba.....REP.....settore cimitero.....

N.B.

Barrare solo le voci che interessano.

Si fa presente che tutte le richieste presentate dovranno essere accompagnate dalla fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente richiesta può essere inoltrata:
direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente, via fax al n. 0935/32790 o tramite e-mail lampadevotive@comune.villarosa.en.it