



COMUNE DI FORMIGNANA
PROVINCIA DI FERRARA

Al Sindaco del
Comune di
44035 - Formignana

Il/La sottoscritto/a _____.

nato/a a _____ () il _____

residente in V. _____, _____ ()

telefono n. _____ Cod. Fisc. _____,

chiede

con la presente al Comune di Formignana, l'allaccio della/e luce/i votive
per il/i defunto/i di seguito elencato/i:

Defunto _____

Defunto _____

Data morte _____

Data morte _____

Costruzione _____

Costruzione _____

Quadro n. _____

Quadro n. _____

Loculo n. _____

Loculo n. _____

Ossario n. _____

Ossario n. _____

Tomba di famiglia _____

Tomba di famiglia _____

Campo comune _____

Campo comune _____

Note: _____

Formignana, _____

IL/LA RICHIEDENTE

Si dispone l'allaccio del/i punto/i luce sopra citato/i.

Ufficio Cimiteriale

Allaccio luce effettuato in data _____.

IL NECROFORO
