

Al Sindaco del Comune di 44035 – Formignana

II/La sottoscritto/a		.
nato/a a	() il	
residente in V.		()
telefono n	_ Cod. Fisc	'
	<u>c h i e d e</u>	
con la presente al Comune o votive per il/i defunto/i di so		del servizio della/e luce/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 il distacco del/i punto/i	luce sopra citato/i.	Ufficio Cimiteriale
Distacco luce effettuato in data	·	IL NECROFORO
	-	