

SPETT.LE
COMUNE DI RAPALLO
SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

Piazza delle Nazioni 4
16035 Rapallo (GE)

Oggetto: Richiesta di subentro nel servizio di illuminazione votiva

Il/La sottoscritto/a
nato aprov..... il
Residente in prov..... CAP.....
Via.....tel.
Codice Fiscale

CHIEDE

di subentrare al/la Sig./Sig.ra _____, nato/a il _____
per il pagamento dell'illuminazione votiva per:

- 1)_____ data di nascita _____
sita nel Cimitero di _____ (fila_____ n. _____)
- 2)_____ data di nascita _____
sita nel Cimitero di _____ (fila_____ n. _____)
- 3)_____ data di nascita _____
sita nel Cimitero di _____ (fila_____ n. _____)
- 4)_____ data di nascita _____
sita nel Cimitero di _____ (fila_____ n. _____)

*Chiede che le bollette di pagamento vengano inviate al seguente recapito:
(compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

nome e cognome
via n° cap
cittàprov.

Allega:
- copia documento di identità

Distinti saluti.

Addì

IL RICHIEDENTE
