

SPETT.LE
COMUNE DI RAPALLO
SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

Piazza delle Nazioni 4
16035 Rapallo (GE)

Oggetto: *Correzione dati per servizio di illuminazione votiva*

Il/La sottoscritto/a

Nato/a aprov..... il

Residente in prov..... CAP.....

Via.....tel.

Codice Fiscale

COMUNICA

a) di essere subentrato/a al/la Sig./Sig.ra

b) di aver richiesto il servizio

c) il servizio è cessato per scadenza concessione/esumazione/denuncia di cessazione,...

già dall'anno _____ per i seguenti nominativi:

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
