



Comune di Lastra a Signa

(Provincia di Firenze)

UFFICIO TRIBUTI

SERVIZIO LAMPADE VOTIVE

- Modifica intestazione
- Modifica indirizzo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

Che l'abbonamento per il servizio di illuminazione votiva intestato a _____

relativo al defunto _____,

posto in: **loculo** **tomba a terra** **ossario**

n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____

Sia variato: nuova intestazione/ nuovo indirizzo

Cognome/Nome _____ residente a _____

Via _____ n. _____ telefono _____

Data

Firma

Firma

* In caso di nuova intestazione la firma deve essere apposta dal nuovo intestatario o congiuntamente da chi compila il modulo e dal nuovo intestatario. Ciò vale anche per la fotocopia del documento di identità da allegare alla richiesta.