



Comune di Lastra a Signa

(Provincia di Firenze)

AREA 3 – UFFICIO TRIBUTI

SERVIZIO LAMPADE VOTIVE

Esumazione – Nuovo allacciamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

e-mail/Pec _____

CHIEDE

Il nuovo allacciamento per il servizio di illuminazione votiva per il presente anno, relativa al defunto _____ Esumato in data _____ nel Cimitero di

_____ posto in : **loculo** **ossario**

n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____

Data

Firma
