

COMUNE DI SAN VENANZO  
PROVINCIA DI TERNI

SERVIZIO LAMPADE VOTIVE CIMITERIALI

Il sottoscritto.....

nato a ..... il.....

C.F.....

residente in ..... via.....

cap.....

Tel.....

CHIEDE

Il distacco relativo all'utenza delle lampade votive cimiteriali per i seguenti defunti:

Cognome e nome	Cimitero	Pad.	Fila
.....	.....		
.....	.....		
.....	.....		
.....	.....		

Data

Firma

---

Riservato al Comune

Distacco eseguito in data.....

Il Responsabile.....