

Io Sottoscritto:

NOME: _____ COGNOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

Con la presente dichiaro di essere intestatario delle seguenti utenze **lampade votive**:

1- NOME DEFUNTO _____

CIMITERO _____

TIPO DI TOMBA (scegliere tra loculo ossario, colombario, tomba di famiglia,
giardinetto, fossa comune) _____

2- NOME DEFUNTO _____

CIMITERO _____

TIPO DI TOMBA (scegliere tra loculo ossario, colombario, tomba di famiglia,
giardinetto, fossa comune) _____

3- NOME DEFUNTO _____

CIMITERO _____

TIPO DI TOMBA (scegliere tra loculo ossario, colombario, tomba di famiglia,
giardinetto, fossa comune) _____

4- NOME DEFUNTO _____

CIMITERO _____

TIPO DI TOMBA (scegliere tra loculo ossario, colombario, tomba di famiglia,
giardinetto, fossa comune) _____

5- NOME DEFUNTO _____

CIMITERO _____

TIPO DI TOMBA (scegliere tra loculo ossario, colombario, tomba di famiglia,
giardinetto, fossa comune) _____

Firma

Data _____
