COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO

PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

Polizia Mortuaria

Servizio di luce votiva

Il sottoscritto/a……..

Nato/a a……il……..

Residente a……..in via/piazza……..n°….

Telefono……e-mail……

Cod. fisc. ……..

chiede

per il **defunto** …… deceduto il …… a ……

sepolto nel cimitero di ……..

LOCULO	CELLETTA	TERRA

BARRARE LA TIPOLOGIA DI SEPOLTURA

INDICARE IL N° DI LAMPADE DA ATTIVARE O DISATTIVARE ☐

- L'allaccio della lampada votiva;
- La disdetta dell'utenza;
- La variazione dell'indirizzo dell'intestatario dell'utenza;
- La variazione dell'utente nel pagamento dell'utenza al posto di _____ (**cognome/nome precedente intestatario**).

  Il **nuovo intestatario** è:

Cognome/nome……..

Residente a……..in via/piazza……n°…..

Codice fiscale……

Si allega copia della Carta di identità del dichiarante.

Vezzano sul Crostolo lì,……..

Firma,……

COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO (RE)
Piazza Della Libertà n. 1 - 42030 Vezzano sul Crostolo
Tel. 0522/601962– Fax 0522/601947 - C. F. e P. I.V.A. 00441360351