



COMUNE DI
FOSSOMBRONE

COMUNE DI FOSSOMBRONE

(PROVINCIA DI PESARO E URBINO)

SETTORE VII UFFICIO CIMITERI

RICHIESTA RELATIVA AL PAGAMENTO DEL CANONE LAMPADE VOTIVE O MODIFICA O NUOVO ALLACCIO:

- NUOVO ALLACCIO:
- SEGNALAZIONE GUASTO:
- RICHIESTA DI DISTACCO:
- SUBENTRO INTESTATARIO

CIMITERO _____

SETTORE _____ TOMBA _____

TITOLARE DELLA CONCESSIONE

COGNOME E NOME DI CHI ATTUALMENTE PROVVEDE AL VERSAMENTO DEL CANONE LAMPADE VOTIVE _____

PER IL DEFUNTO/DEFUNTI _____ (dato obbligatorio)

RICHIEDENTE _____

nato il _____ a _____

residente in _____ VIA _____ N. _____

Tel _____ (dato obbligatorio)

RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DEFUNTO _____

Fossombrone, li _____

in fede

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.