



LAMPADE VOTIVE

marca
da bollo
€ 16,00

ISTANZA NUOVO ALLACCIO

Al Comune di Cefalù
Ufficio Economato

DATI UTENTE CONTRATTO :

UTENTE CONTRATTO:

DATA DI NASCITA: LUOGO DI NASCITA: PROV.: ...PA.

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO:

COMUNE: PROV.: ...PA... CAP:

RECAPITO TELEFONICO:

Email:

DATI DEFUNTO :

DEFUNTO: C.F.I.

DATA DI NASCITA: LUOGO DI NASCITA: PROV.:PA.

DATA DI MORTE: LUOGO DI MORTE:

PROV.:PA..

UBICAZIONE – descrivere accuratamente la collocazione specificando: cimitero nuovo o vecchio, cappella, viale, blocco, lato, corte, prospetto, lotto, fila, loculo:

.....

.....

ALLEGATI :

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Cefalù, _____

(firma)
