



LAMPADE VOTIVE

Al Comune di Cefalù

SEGNALAZIONE GUASTI CONTRATTO N.

DATI UTENTE CONTRATTO :

UTENTE CONTRATTO:

DATA DI NASCITA: LUOGO DI NASCITA: PROV.:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO:

COMUNE: PROV.: CAP:

RECAPITO TELEFONICO:

DATI DEFUNTO :

DEFUNTO:

.....

DATA DI NASCITA: LUOGO DI NASCITA: PROV.:

.....

DATA DI MORTE: LUOGO DI MORTE: PROV.:

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

.....

.....

(firma)