



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:

Indirizzo a cui domiciliare le bollette (se diverso da quello di residenza):

.....

RECAPITO TELEFONICO:

DATI DEFUNTO :

DEFUNTO:

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
CODICE FISCALE

(firma)