



## LAMPADE VOTIVE

**RIDUZIONE LAMPADE CONTRATTO N. ....**  
(con decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo)

Al Comune di Cefalù  
Servizio Economato

### DATI UTENTE CONTRATTO :

UTENTE CONTRATTO: .....

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

CODICE FISCALE: .....

INDIRIZZO: .....

COMUNE: ..... PROV.: ..... 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.:  
.....

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:

.....  
.....

### ALLEGATI :

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(firma)