

**ALL'UFFICIO TECNICO
-Servizi Cimiteriali-**

**DEL COMUNE DI
C A G L I**

OGGETTO: Domanda variazione intestazione utenza Lampade Votive.

CONTRIBUENTE DA VARIARE: _____

Per n. ____ lampade/ ____ defunti_

Il sottoscritto _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ e-mail _____

C H I E D E

Che il pagamento del canone LAMPADE VOTIVE a decorrere dal _____
venga intestato a:

Sig. _____

Nato a _____ **il** _____

Residente in _____

Via _____ **n.** _____

C.F.: _____

Tel. _____ **e-mail** _____

Cagli,li _____

IL RICHIEDENTE
