

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI VOLTURA DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE LAMPADE VOTIVE
NEL CIMITERO COMUNALE**

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ c.a.p. _____
in via _____
codice fiscale _____
tel. n. _____ cel. n. _____
in qualità di (1) _____ del defunto per la seguente sepoltura posta nel Cimitero
del Comune di Vetralla e precisamente
cappella di famiglia _____ Arc. _____ Ala _____
loculo n. _____ Arc. _____ Ala _____
nicchia cineraria / ossario _____ Arc. _____ Ala _____
terreno comune _____
per i defunti _____

CHIEDO

la voltura a mio nome del servizio di illuminazione lampade votive precedentemente intestato a
_____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali fissate con deliberazione di CC. n. ____ del ____
e di accettarle senza riserva alcuna.

Vetralla, li _____

(1) indicare il grado di parentela