

SPOSTAMENTO LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

c.f. _____ TEL _____

CHIEDE SPOSTAMENTO DELLA LAMPADA VOTIVA

per il defunto _____ deceduto il _____

dal cimitero _____

TERRA/OSSARINO/LOCULO n. _____ quadro/sez. _____ fila _____

Descrizione dettagliata posizione _____

al cimitero _____

TERRA/OSSARINO/LOCULO n. _____ quadro/sez. _____ fila _____

Descrizione dettagliata posizione _____

Carmignano, _____

Firma
