

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI STRIANO

Il/La sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

chiede di ricevere presso il proprio domicilio i bollettini relativi al pagamento delle
spese di illuminazioni votive perpetue e occasionali e le spese di contributo per la
manutenzione dei loculi per quanto di sua competenza come di seguito riportato:

TOMBA - Nome del defunto _____

data di morte _____

quadrato _____

Lotto _____

intestazione riportata sul loculo _____

Intestazione Cappella _____

Intestazione del loculo interno alla cappella

Striano,

Firma

RESTITUIRE AL COMUNE DEBITAMENTE COMPILATO AL PIU' PRESTO