



COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE

PROVINCIA DI VERONA

37035 - P.zza A. Moro 5 - Tel. 6550444 Fax. 6550533

ATTIVAZIONE / DISDETTA LUCI VOTIVE

Spett.le

UFFICIO ANAGRAFE / TRIBUTI

Comune di San Giovanni Ilarione

Lì, _____

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

L'ATTIVAZIONE DELLA LUCE VOTIVA

LA DISDETTA DELLA LUCE VOTIVA

DEL LOCULO / TOMBA N. _____, cimitero di VILLA / CATTIGNANO

DEFUNTO/I : _____

INTESTATARIO DELLA BOLLETTA:

Sig./Sig.ra _____, nato a

_____, il _____, codice fiscale

_____, residente a _____

in Via _____.

Firma
