

DATA \_\_\_\_\_

ALL' UFFICIO CIMITERI  
DEL COMUNE DI

SANTA LUCE (PI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato /a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_, via /piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

chiede l' allacciamento della luce votiva della /tomba/loculo/ossario

del/della/dei defunto/a /i \_\_\_\_\_

nel cimitero di \_\_\_\_\_

Allega all' uopo attestazione del versamento di € 31,50 effettuato su c.c.p.

n.127563 intestato a codesto comune per rimborso spese dell'allaccio

richiesto.

Distinti saluti

FIRMA

\_\_\_\_\_