



COMUNE DI COGOLETO

Città Metropolitana di Genova

Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – Fax 010/9170225 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

Ufficio Tributi

OGGETTO: Istanza di allaccio lampade votive.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ Via _____

n. telefonico _____

CHIEDE

la **MESSA IN OPERA** di n. _____ lampada/e votiva/e nel

Cimitero di: _____ sulla tomba di:

Dati relativi al defunto

Cognome e Nome : _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Data del decesso: _____

Dati relativi alla sepoltura

Campo _____ Blocco/Corpo _____ Anno _____

Lato: _____ n. loculo _____

Chiede inoltre l'intestazione a proprio nome della fattura per il pagamento delle spese di allaccio e del canone annuale di illuminazione.

Firma

Cogoleto, li.....