

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
Comune di MASSAROSA
(LU)

Il/la sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ cellulare _____,
mail _____ in qualità di _____ del defunto
(relazione parentela)
sotto indicato

SEGNALA GUASTO LUCE VOTIVA

Cimitero:
Defunto/i:
☐ Loculo: _____ ☐ Tomba: _____ ☐ Celletta ossario: _____ ☐ Campo comune: _____ ☐ Cappella Gentilizia famiglia: _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' FRONTE/RETRO

Inviare alla email m.ciabattari@comune.massarosa.lu.it

Data _____

Firma
