



Gestione lampada votiva

Al comune di **OLTRE II COLLE**

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n° _____ Cod. Fisc. _____ tel n. _____

parentela col defunto _____

CHIEDE

1) L'ABBONAMENTO di N° _____ LAMPADA VOTIVA PERENNE per la salma / resti mortali di:

_____ nato a _____ il _____ e

deceduto il _____

tumulati in:

Loculo	col. _____	n° _____	
Ossario	col. _____	n° _____	
Urna cineraria	col. _____	n° _____	
Tombe famiglia	di campo _____	n° _____	(sepulture n° _____)
Tombe multiple	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____)
Cappella	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____)
Inumato	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____)

2) LA CANCELLAZIONE di N° _____ LAMPADA VOTIVA PERENNE per la salma / resti mortali

di:

_____ nato a _____ il _____ e

deceduto il _____

tumulati in:

Loculo	col. _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Ossario	col. _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Urna cineraria	col. _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Tombe famiglia	di campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Tombe multiple	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Cappella	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Inumato	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)

3) **CAMBIO INDIRIZZO** o

VARIAZIONE UTENZA di N° _____ LAMPADA VOTIVA PERENNE per la salma

/ resti mortali di:

_____ nato a _____ il _____ e

deceduto il _____

tumulati in:

Loculo	col. _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Ossario	col. _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Urna cineraria	col. _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Tombe di famiglia	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Tombe multiple	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Cappella	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)
Inumato	campo _____	n° _____	(sepulture n° _____ già in concessione)

4) **L'ABBONAMENTO ERA INTESTATO A:** _____

Oltre il Colle, _____

Firma del Richiedente
