

UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI DI BELLUSCO E MEZZAGO

COMUNE DI MEZZAGO

Servizio Illuminazione Votiva nel Cimitero Comunale

RICHIESTA VOLTURA PUNTO LUCE

DATA		CIMITERO	
------	--	----------	--

Cognome e nome PAGANTE (NUOVO)	
Indirizzo	
C.A.P. -Citta' -Provincia	
Recapito telefonico	
Codice Fiscale	

Cognome Nome DEFUNTO				
DESCRIZIONE POSIZIONE	TOMBA		CAMPO	
	LOCULO		LOTTO	
	OSSARIO		LOTTO	
	CELLETTA		LOTTO	
<input type="checkbox"/> Allacciamento	<input type="checkbox"/> Lampada bruciata	<input type="checkbox"/> Guasto impianto	<input type="checkbox"/> Esumazione	
<input type="checkbox"/> Traslazione	<input type="checkbox"/> Cessazione	<input type="checkbox"/> Manca la lampadina		

NUOVA INTESTAZIONE DALL'ANNO

PRECEDENTE INTESTATARIO:

Firma del richiedente	
-----------------------	--