COMUNE DI CASSANO ALLO IONIO
Servizio illuminazione votiva

numero progressivo scheda | |

SCHEDA UTENZA SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA
DA RIEMPIRE A CURA DELL'UTENTE E DA RESTITUIRE AL COMUNE

DATI RELATIVI ALL'UTENTE:

C.F. /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

oppure P.Iva /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

cognome_____

nome _____

luogo di nascita_____ **Prov.** _____

data di nascita ___/___/_____

indirizzo:

Via _____ **cap** _____ **città** _____

Annotazioni: _____

_____

DATI RELATIVI AL DEFUNTO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CONFERMA DEL SERVIZIO

cognome_____

nome _____

notizie da fornire non obbligatoriamente: data del decesso, nome cappella cimiteriale o altro:

_____

_____

_____

_____

lì _____ **Firma dell'utente**

_____

Modello conforme all'originale scaricato dal sito internet: **www.cassanoalloionio.info**
http://www.cassanoalloionio.info/download/tributi/varie/mod_lampade_votive.pdf