

Al Comune di Mallare

OGGETTO: Variazione indirizzo intestatario abbonamento illuminazione votiva
cimitero di:

MALLARE / MONTEFREDDO

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

il _____ residente in _____ via _____ n° _____

Tel. / Cell. _____ C.F. _____

RICHIEDE

Che qualsiasi comunicazione inerente il servizio di illuminazione votiva del Cimitero di :

Mallare Capoluogo Montefreddo

relativo al/ai defunto/i _____

dalla data odierna, venga trasmessa al seguente indirizzo.

Ringraziando anticipatamente, pongo distinti saluti.

Mallare il _____

IN FEDE
