

## SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente nel Comune \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ con C.F. \_\_\_\_\_

numero di tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

ricezione del bollettino per posta/via email

### **RICHIEDE L'ATTIVAZIONE / LA SISTEMAZIONE / LA DISDETTA DELLA LUCE VOTIVA PER**

il/la defunto/a – per la tomba/cappella di famiglia \_\_\_\_\_

nel cimitero di \_\_\_\_\_

Loculo / Ossario / Tomba a terra: entrando nel cimitero indicativamente dove vado (a destra, a sinistra, sotto, in fondo, la fila del loculo partendo dal basso, mancato/a in data)

La lapide è già stata posata? \_\_\_\_\_ In caso positivo, è già presente la lampada in bronzo/acciaio/ceramica? \_\_\_\_\_ (eventuale foto della lapide)

Cappella: entrando nel cimitero indicativamente dove vado ed eventualmente allegare la foto della cappella (a destra, a sinistra, sotto, in fondo, esternamente alla cappella che nominativo c'è scritto, la cappella è aperta/chiusa)

E' già presente il lampadario? \_\_\_\_\_

Ringrazio per la gentile collaborazione, porgo cordiali saluti.

L'amministrazione.