



COMUNE DI SUARDI

Provincia di Pavia

CONTRATTO LUCE VOTIVA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ () Via _____ n _____

Codice Fiscale _____ Tel/Cell _____

Con la presente

CHIEDE

Che l'intestazione della fattura relativa al canone da corrispondere per l'illuminazione votiva del Cimitero Comunale, per i seguenti defunti:

DEFUNTI	POSIZIONE	UBICAZIONE	N. LUCI

TOT LUCI _____

Che le bollette vengano inviate:

- per posta al seguente indirizzo: _____
- Via Mail al seguente indirizzo: _____

Suardi _____

IL RICHIEDENTE

Allegare documento di riconoscimento.