

**Spett.le
COMUNE DI LAVAGNA
Ufficio Lampade Votive
P.zza Libertà 47
16033 Lavagna**

OGGETTO: Variazione intestazione od indirizzo.

La bolletta relativa all'accensione di n. _____ lampade votive

Presso :

COLOMB. () OSSARIO () DEPOSITO () CAPPELLA () FOSSA ()

Defunto/i _____

Numero _____ lotto _____

Fila _____ campo _____ Cimitero di _____

Dovrà essere intestata come segue:

Sig. _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____,

Firma

Data, _____