



# COMUNE DI LAGOSANTO

C.A.P. 44023  
FAX 0533-909536

PROVINCIA DI FERRARA

TEL. 0533-909511  
FAX 0533-909535

PIAZZA I MAGGIO - 44023 LAGOSANTO (FE) - C.F./P.IVA 00370530388

## VARIAZIONE ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA CIMITERIALE

### SI COMUNICA LA SEGUENTE VARIAZIONE

Variazione di utente (subentro)  Variazione di indirizzo  Altro

#### Nuovo utente / Nuovo indirizzo

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

n° tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

#### Vecchio utente / Vecchio indirizzo

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

n° tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### Per i defunti

Cognome \_\_\_\_\_ Nom e \_\_\_\_\_ Cimitero \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nom e \_\_\_\_\_ Cimitero \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nom e \_\_\_\_\_ Cimitero \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nom e \_\_\_\_\_ Cimitero \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_