

COMUNE DI MONTE SAN SAVINO
PROV. DI AREZZO

UFFICIO TRIBUTI

Al Sig. Sindaco

Oggetto :- Richiesta allacciamento lampada votiva

Il sottoscritto _____

nato ad _____, il _____,

residente a _____, via _____, nc. _____

CHIEDE

L' allacciamento della lampada votiva presso la tomba n. _____, gruppo _____,

per il defunto _____

presso il Cimitero di _____.

A tal fine si impegna a corrispondere il canone previsto.

Monte San Savino li _____

IL RICHIEDENTE