

## COMUNICAZIONE PER VOLTURA LUCE VOTIVA.

Al Signor SINDACO  
Comune di  
Villafranca Sicula

Il/la sottoscritto/a  nato/a a   
Il  e residente a   
in Via  n°  piano  scala  interno   
C.A.P.  Provincia   
C.F.  Riferimento telefonico   
E-mail  In qualità di

### CHIEDE

sotto la propria personale responsabilità, la Voltura dell'utenza a proprio nome del servizio lampade votive, attualmente intestate a:

per le seguenti luci votive:

Nominativo Defunto:

Cappella di famiglia denominata:

Loculo Comunale

Sezione/Corpo  Fila  Numero

---

Nominativo Defunto:

Cappella di famiglia denominata:

Loculo Comunale

Sezione/Corpo  Fila  Numero

#### Si allegano:

- Copia ricevuta di pagamento
- Copia documento (Richiedente)
- Copia codice fiscale (Richiedente)

Distinti saluti.

Villafranca Sicula,

FIRMA

\_\_\_\_\_  
firma chiara e leggibile