

Mail: [protocollo@comune.peccioli.pi.it](mailto:protocollo@comune.peccioli.pi.it)

Tel: 0587/672621

AL COMUNE DI PECCIOLI

UFFICIO PROTOCOLLO - SERVIZI CIMITERIALI

PIAZZA DEL POPOLO,1

56037 PECCIOLI (PI)

Oggetto: **RICHIESTA VARIAZIONE LUCE VOTIVA A SEGUITO DI DECESSO PRECEDENTE INTESTATARIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_

Tel./Cell: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la **VOLTURA**, a far data dal ....., a suo nome della lampada votiva dei defunti :

.....- Cimitero di \_\_\_\_\_

.....- Cimitero di \_\_\_\_\_

.....- Cimitero di \_\_\_\_\_

PRECEDENTEMENTE INTESTATA a: Sig./Sig.ra. ....

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

PECCIOLI \_\_\_\_\_

Firma dell'Utente

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:**

Il presente modello sé stato sottoscritto in mia presenza

Data ..... Firma .....

*Oppure:*

N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un Documento di Identità in corso di validità.