



## **COMUNE DI PIEVE DEL CAIRO**

*Provincia di Pavia*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

In Via/p.za \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

con la presente chiede l'attivazione del servizio di illuminazione votiva per i seguenti nominativi:

Tipologia \_\_\_\_\_ Defunto/a \_\_\_\_\_

Localizzazione \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma