

SPETT.LE  
COMUNE DI RAPALLO  
SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

Piazza delle Nazioni 4  
16035 Rapallo (GE)

Oggetto: Richiesta di subentro nel servizio di illuminazione votiva

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a .....prov..... il .....  
Residente in ..... prov..... CAP.....  
Via.....tel. ....  
Codice Fiscale .....

CHIEDE

di subentrare al/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
per il pagamento dell'illuminazione votiva per:

- 1)\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
sita nel Cimitero di \_\_\_\_\_ (fila\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)
- 2)\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
sita nel Cimitero di \_\_\_\_\_ (fila\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)
- 3)\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
sita nel Cimitero di \_\_\_\_\_ (fila\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)
- 4)\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
sita nel Cimitero di \_\_\_\_\_ (fila\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)

\*Chiede che le bollette di pagamento vengano inviate al seguente recapito:

(compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

nome e cognome .....  
via ..... n° ..... cap .....  
città .....prov. ....

Allega:

- copia documento di identità

Distinti saluti.

Addì .....

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_