

**SEGNALAZIONE LAMPADINE BRUCIATE
ILLUMINAZIONE VOTIVA**

Il sottoscritto

residente in _____ via _____ n.

tel. _____ e-mail _____

SEGNALA

il guasto della lampada votiva presso le seguenti sepolture:

Cimitero di: _____ Cornaredo _____ S.Pietro all'Olmo

per: **colombaro** n. _____ corpo _____ **tomba** n. _____ campo _____

cinerario n. _____ corpo _____ **ossario** n. _____ corpo _____

Cognome e nome del Defunto

Cornaredo,

Il Richiedente