

**All'UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI  
DEL COMUNE DI CASALE M.MO  
Via del Castello 133  
56040 Casale Marittimo (PI)**

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

residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

chiede

**DI CONTROLLARE IL FUNZIONAMENTO DELLA LUCE  
VOTIVA DI :**

NOMINATIVO DEFUNTO \_\_\_\_\_

NOMINATIVO DEFUNTO \_\_\_\_\_

La luce votiva in oggetto viene pagata annualmente dal/la Sig./ra

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

