

**SEGNALAZIONE DISSERVIZIO
LAMPADE VOTIVE CIMITERIALI**

Al
Comune di Gavorrano
P.zza Bruno Buozzi, 16
58023 Gavorrano

→ LL.PP.

OGGETTO: Segnalazione disservizio Lampade votive cimiteriali

Il/la sottoscritto/a: _____, Tel. _____,
nato/a il _____ a _____,
residente in _____ via _____

procede alla seguente segnalazione per:

CIMITERO DI: GAVORRANO RAVI CALDANA
 BAGNO GIUNCARICO

TIPOLOGIA TOMBA:

LOCULO SINGOLO LOCULO MULTIPLO INUMAZIONE A TERRA

NOME DEFUNTO/I:

1) _____ 3) _____
2) _____ 4) _____

DESCRIZIONE UBICAZIONE: (OBBLIGATORIO)

DESCRIZIONE DISSERVIZIO:

Data, _____

Firma _____