



**COMUNE DI VILLA BARTOLOMEA**  
**Provincia di Verona**

**OGGETTO: SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA**

**Intestatario bolletta di pagamento**

Sig.: \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**N. \_\_\_\_\_ lampade votive riferite ai seguenti defunti:**

\_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_  
 tomba di famiglia  
 loculo  
 celletta ossario  
 fossa

\_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_  
 tomba di famiglia  
 loculo  
 celletta ossario  
 fossa

\_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_  
 tomba di famiglia  
 loculo  
 celletta ossario  
 fossa

\_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_  
 tomba di famiglia  
 loculo  
 celletta ossario  
 fossa

\_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_  
 tomba di famiglia  
 loculo  
 celletta ossario  
 fossa

\_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_  
 tomba di famiglia  
 loculo  
 celletta ossario  
 fossa

**FIRMA**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_