



# COMUNE DI FIRENZUOLA

*Provincia di Firenze*

Piazza Don Stefano Casini, 5 - 50033 Firenzuola (FI)  
Tel.Centr. (055) 819941 tel. Uff. Tributi 055/8199450/433 (negli orari di apertura al pubblico) ☎ Fax (055) 819366 email: tributi@comune.firenzuola.fi.it  
PEC [comune.firenzuola@postacert.toscana.it](mailto:comune.firenzuola@postacert.toscana.it)  
P.I. 01175240488

## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

Spazio riservato per il protocollo

### CONTRIBUENTE

COGNOME	_____
NOME	_____
LUOGO E DATA DI NASCITA	_____
CODICE FISCALE	_____
<b>RESIDENZA:</b>	
CITTA'	_____ PROV. _____ CAP _____
VIA	_____ N. _____ TEL. _____
EMAIL	_____

CHIEDE DI ATTIVARE UNA LAMPADA VOTIVA PER IL DEFUNTO/I SIGNOR/I  
(specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CHE SI TROVA PRESSO IL LOCULO / OSSARIO / TOMBA (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DEL CIMITERO SITUATO NEL COMUNE DI FIRENZUOLA (FI) FRAZIONE / LOCALITA'

\_\_\_\_\_

Dichiara di accettare le condizioni generali di abbonamento allegate.

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_