Al Sig. Sindaco del Comune di Campo San Martino - PD

II/La sottoseritto/a	nato/a a il
, residente a	
Codice Fiscale:	con la presente
	CHIEDE
l'attivazione della lampada votiva nel c	imitero di
-	dicoladove è tumulata la salma di nto/a ail
deceduto aili	
Chiede altresì che il pagamento	dell'importo dovuto venga intestato
1 0	
□ al sottoscritto e inviato all'indirizzo d	li residenza.
□ al sottoscritto e inviato all'indirizzo d	li residenza indirizzo:
□ al sottoscritto e inviato all'indirizzo d □ al Sig.	
□ al sottoscritto e inviato all'indirizzo d	