

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
SANTA FIORA

**DATI DEL DICHIARANTE**

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice fiscale

Recapito telefonico

**RICHIEDE PER**

**DATI DEL DEFUNTO**

Cognome e nome  
cimitero:

data di nascita:  
Tipo sepoltura

data di morte:

- ALLACCIO
- DISTACCO
- SOSTITUZIONE LAMPADA
- VARIAZIONE INTESTAZIONE BOLLETTA

**Solo in caso di variazione intestazione bolletta**

**DATI NUOVO INTESTARIO**

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice fiscale Recapito telefonico

E mail

Motivo variazione :

- Causa decesso intestatario bolletta (indicare il precedente intestatario e anno di decorrenza variazione)
- Variazione tra vivi (indicare il precedente intestatario e anno di decorrenza variazione)

Santa Fiora li