



COMUNE DI FRASSINORO – PROVINCIA DI MODENA
– Piazza Miani, 16 – 41044 Frassinoro –
Tel. 0536971825 – Fax : 0536971002

Frassinoro,

Al Sindaco
Del Comune di Frassinoro

**Oggetto: Richiesta cambio intestazione utenza nr. lampade votive
Cimiteriali.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via, _____ cf: _____

Richiede

Che l'utenza nr. _____ sia intestata a :

- Se stesso
- o Familiare di riferimento
(specificare nome e cognome)

e che le fatture relative

al servizio stesso siano recapitate al seguente indirizzo:

In fede.
