

04,03/S022		<p align="center">COMUNE DI LIMBIATE</p> <p align="center">Via Monte Bianco n. 2 – 20812 MONZA E BRIANZA C.F. 83005620154 - P.IVA 00986290963</p>	<p align="center">All'Ufficio Tributi</p>
<p align="center">SERVIZIO GESTIONE LAMPADE VOTIVE DEL COMUNE DI LIMBIATE</p>			

MODULO B: RICHIESTA VARIAZIONE LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto avente titolo (Cognome e Nome):	
residente a:	in via:
tel.:	codice fiscale:
<i>in relazione ai defunti:</i>	
Cognome e Nome	Data di decesso e numero posto
per l'anno:	
RICHIEDE/COMUNICA:	
il cambio di intestazione e quindi di subentro del bollettino di pagamento da:	
Cognome e Nome:	
residente a:	in via:
a:	
Cognome e Nome:	
residente a:	in via:
tel.:	codice fiscale:

data _____

Firma del richiedente _____