



RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO ALL'ILLUMINAZIONE DEL CIMITERO

IL/LASOTTOSCRITT _____

NAT A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ C.F. _____

TEL. _____

CHIEDE

L'INSTALLAZIONE DI N. _____ LAMPADA/E VOTIVE SU _____

CONTRADDISTINTE DAL N. _____ CAMPO/FRONTALE _____

PER IL DEFUNTO _____

DATA DEL DECESSO _____

IMPEGNANDOSI AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO E DEL
CANONE DI ABBONAMENTO ANNUO, NONCHE' AL RISPETTO DEL REGOLAMENTO
DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE DEL CIMITERO COMUNALE.

Vignate, _____

Firma

Parte riservata all'Ufficio Tributi/Tecnico.

Trasmissione all'Ufficio Tecnico in data ____/____/____ Firma _____

Allacciamento effettuato in data ____/____/____ come da segnalazione Soc. Melzomarmi.