

Al Comune di CASALVOLONE
Servizio Cimiteriale

SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ - Via _____

Codice fiscale n. _____ - Tel. _____

Con la presente CHIEDE:

- L'autorizzazione per l'allacciamento all'illuminazione votiva. Si impegna a versare il canone annuo mediante pagamento della quota
- La sospensione del servizio di illuminazione votiva. La disdetta deve essere presentata, ai fini della cancellazione dal ruolo, **ENTRO IL MESE DI FEBBRAIO.**
- La variazione dell'intestazione a ruolo:

da _____

a _____ - Via _____ - n. _____

- La seguente variazione: _____

Relativamente a:

LOCULO N. _____ CIMITERO DI _____ DEFUNTO _____

LOCULO N. _____ CIMITERO DI _____ DEFUNTO _____

LOCULO N. _____ CIMITERO DI _____ DEFUNTO _____

CELLETTA OSSARIO N. _____ CIMITERO DI _____ DEFUNTO _____

TOMBA DI FAMIGLIA N. _____ CIMITERO DI _____ DEFUNTO _____

Data _____

IL RICHIEDENTE
