

DOMANDA DI ALLACCIAMENTO AL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

All'UFFICIO TECNICO
del Comune di Vobbia
Località Vobbia, 29
16010 VOBBLIA
Comunicazione fax al n.ro 010931543

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via/Località/Piazza
.....,
C.F. n....., telefono

presa visione delle condizioni generali del regolamento del servizio di illuminazione votiva
e dichiarato di accettarle

CHIEDE

- l'allacciamento di lampade votive;
- la volturazione dell'allacciamento di lampade votive;
- la cessazione dell'allacciamento di lampade votive;

in relazione a quanto di seguito indicato:

- loculo
- ossario
- tomba di famiglia

n. lotto

presso il Cimitero di

Cognome e nome del defunto

Data di nascita e Data di decesso

la cui lapide è stata apposta in data

Il/La sottoscritto/a si impegna sin d'ora a versarvi:

- a) spesa fissa di allacciamento Euro 50,00
- b) canone annuale Euro 15,00

Vobbia, lì

Il/La richiedente

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

In data odierna si è provveduto:

all'allacciamento all'illuminazione votiva
alla rimozione dell'allacciamento all'illuminazione votiva

Data

Firma

.....