

- All'Ufficio Servizi cimiteriali
- All'Ufficio Tributi
del Comune di
36030 Caldogno

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE LUCE VOTIVA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

l'attivazione del servizio luce votiva per la seguente salma:

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| _____ | deceduto il _____ |
| (cognome e nome) | |
| presso il cimitero di _____ | |
| loculo nr. _____ | blocco _____ |
| fila _____ | settore _____ |

SI IMPEGNA

- a pagare il relativo canone annuale;
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito all'intestazione del servizio;

PRENDE ATTO

che il mancato pagamento di quanto dovuto, comporterà la disattivazione dell'utenza.

(data)

(firma)

In caso di invio telematico, dovrà essere firmato digitalmente oppure allegata copia di documento di riconoscimento

| |
|--|
| Spazio riservato all'Ufficio: |
| Allacciamento lampada eseguito in data _____ |
| _____ (firma) |