

OGGETTO : RICHIESTA CONTRATTO LUCE VOTIVA.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

codice fiscale _____

telefono _____ indirizzo e-mail/PEC _____

CHIEDE

L'attivazione del servizio lampade votive presso il:

Cimitero di _____

Cognome/Nome del defunto _____

Nato/a il _____ deceduto il _____

Loculo: posizione _____

Tomba: campo comune – quadrato n. _____

Colombario/forno: posizione _____

Ossario: posizione _____

Cappella di famiglia: _____

Altro: _____

Numero lampade votive: _____

A tal fine, DICHIARO di conoscere e accettare integralmente le condizioni per il servizio di illuminazione votiva, obbligandosi a pagare il relativo canone annuo secondo i termini ed a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito all'intestatario del servizio.

Autorizzo infine, qualora già intestatario di lampade votive, l'inserimento nella stessa bolletta anche di questa nuova utenza. **Allego copia di documento d'identità in corso di validità.**

Data, _____

Firma
