



COMUNE DI REGGELLO
(Provincia di Firenze)

Protocollo Comune

Al Responsabile del
Settore Lavori Pubblici
P.za Roosevelt n.1 Reggello

MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO LAMPADIE VOTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NAT__ A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
TELEFONO _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE

1) – un NUOVO ALLACCIO di lampada votiva presso il:

Cimitero di _____ Nome defunto _____
Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Tomba _____
Cappella di Famiglia: Lotto N. _____ Nome defunto _____

2) – la DISDETTA del servizio lampade votive presso il:

Cimitero di _____ Nome defunto _____
Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Tomba _____
Cappella di Famiglia: Lotto N. _____ Nome defunto _____

3) – l'INTESTAZIONE dell'utenza **GIÀ ESISTENTE** per i seguenti defunti:

Cimitero di _____ Nome defunto _____
Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Tomba _____
Cappella di Famiglia: Lotto N. _____ Nome defunto _____

Cimitero di _____ Nome defunto _____
Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Tomba _____
Cappella di Famiglia: Lotto N. _____ Nome defunto _____

Cimitero di _____ Nome defunto _____
Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____
Tomba _____
Cappella di Famiglia: Lotto N. _____ Nome defunto _____

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 del vigente regolamento comunale ed a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito all'intestatario del servizio.

Autorizzo infine, qualora già intestatario di altre lampade votive, l'inserimento nella stessa bolletta anche di questa nuova utenza.

Data, _____

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio

Allacciamento lampada eseguita in data _____