

**RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO ALL'ILLUMINAZIONE  
DEL CIMITERO**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A  IL

RESIDENTE A

IN VIA  N.

COD. FISC.  TELEFONO

**CHIEDE**

L'INSTALLAZIONE DI N.  LAMPADE VOTIVE SU

CONTRADDISTINTE DAL N.  CAMPO

PER IL DEFUNTO

IMPEGNANDOSI AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO E  
DEL  
CANONE DI ABBONAMENTO ANNUO, NONCHE' AL RISPETTO DEL  
REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE DEL CIMITERO COMUNALE.

DATA

FIRMA

---

parte riservata all'Ufficio Tributi/Tecnico

Trasmissione all'Ufficio Tecnico in  
data

Trasmissione alla VIGNATESE s.r.l.  
in data

Allacciamento effettuato in data

Verificato pagamento effettuato in  
data

<input type="text"/>	firma	<input type="text"/>
<input type="text"/>	firma	<input type="text"/>
<input type="text"/>	firma	<input type="text"/>
<input type="text"/>	firma	<input type="text"/>