

Prot. n.

OGGETTO: Richiesta di CESSAZIONE utenza di illuminazione votiva

Con la presente istanza il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ () il _____

C.F.: _____

residente a _____ () in Via/Piazza _____

(Tel.: _____ Cell: _____)

In riferimento all'illuminazione votiva presso il manufatto sottoindicato:

(barrare la casella interessata):

Loculo sito nel Cimitero di _____

NOME DEL DEFUNTO _____

POSIZIONE LOCULO: LOTTO _____ Fila _____ n° _____

Numero di lampade da disattivare _____

Tomba di famiglia o sarcofago sita nel Cimitero di _____

NOME DEL DEFUNTO _____

Posizione generica (Es. cimitero nuovo/vecchio o viale centrale, altro...) _____

SE CHIUSA A CHIAVE, N. TELEFONO DA CONTATTARE _____

per concordare l'apertura, in modo da consentire l'accesso.

Numero di lampade da disattivare _____

Tomba a terra sita nel Cimitero di _____

NOME DEL DEFUNTO _____

Numero di lampade da disattivare _____

CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'UTENZA.

Si precisa che a fronte della presente cessazione sarà richiesto il "Contributo di sospensione"

Cotignola, li _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO LAVORI PUBBLICI:

DISATTIVAZIONE EFFETTUATA IN DATA _____

(PER COMUNICAZIONE SUCCESSIVA AL SERVIZIO ENTRATE)