

Al Signor
Sindaco
Comune di

35047 SOLESINO

OGGETTO: RICHIESTA NUOVO ALLACCIO ILLUMINAZIONE VOTIVA.

Il sottoscritto residente a in Via
..... n°, recapito telefonico n.,

con la presente

CHIEDE

L'attivazione del servizio di cui all'art. 2 del Regolamento per il servizio di illuminazione votiva approvato con delibera del Consiglio Comunale numero 79 del 29/12/1994, nel rispetto del regolamento medesimo.

Allo scopo dichiara che il servizio è richiesto per i/l defunto/i:

- 1) deceduto il
- 2) deceduto il

Tumulato/i nel Cimitero del Capoluogo / di Arteselle su numero
fila Reparto Settore Cimiteriale
..... e per n° lampade votive.

Solesino, li

FIRMA

.....

ALLEGATI:

distinta pagamento tariffa per allaccio

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Con la presentazione della presente richiesta si dichiara l'avvenuta presa visione dell'informativa scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Solesino al seguente link:
<https://www.comunesolesino.it/author/dam/jcr:30f384cb-6232-421b-848e-6b664be0d770/Informativa%20Accesso%20Servizi%20Cimiteriali.pdf>

RISERVATA ALL'UFFICIO

DATA ESECUZIONE ALLACCIAMENTO :

..... L'Addetto

DATA REGISTRAZIONE/ARCHIVIAZIONE

..... L'Addetto

