

OGGETTO: Comunicazioni inerenti il servizio di illuminazione votiva.

Al Signor
SINDACO
Comune di
SOLESINO

IL SOTTOSCRITTO RESIDENTE A in Via
numero telefono
e-mail

COMUNICA QUANTO SEGUE (compilare e barrare le caselle del caso):

IL SERVIZIO ATTUALMENTE E' ATTIVO PER:

NUMERO LAMPADE VOTIVE:

N° LAMPADE PER N DEFUNTI (*)

(*): Di norma 1 lampada x 1 defunto. Specificare eventuali lampade comuni a più defunti in caso di discordanza del dato indicato nel quadro "nome dei defunti"

NOME DEI DEFUNTI:

1) 2) 3)
4) 5) 6)

A) RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO

SPEDIRE IL PROSSIMO BOLLETTINO AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Città:(Prov.....) Via

..... n° Cap. Telefono

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>

.....

B) RICHIESTA CAMBIO UTENZA

SPEDIRE IL PROSSIMO BOLLETTINO A:

..... residente a(Prov.....) in Via
..... n° Cap. Telefono

C) ALTRE COMUNICAZIONI:

LA BOLLETTA INVIATA CONTIENE I SEGUENTI ERRORI:

- IMPORTO SBAGLIATO (INDICARE QUELLO ESATTO SU RIQUADRO D)**
- NOME DEFUNTO/I ERRATO/I (INDICARE QUELLO ESATTO SU RIQUADRO D)**

D) COMUNICAZIONI DELL'UTENTE :

- RICHIESTA DISDETTA DEL SERVIZIO (DAL**)
- IMPORTO CORRETTO: € MOTIVO:**
.....;
- NOME DEFUNTO CORRETTO: MOTIVO:**
.....
- ALTRO:**
.....
.....
.....
.....

E) MOROSITA':

IL SOTTOSCRITTO COMUNICA:

- DI NON ESSERE MOROSO IN QUANTO**
..... (Allegare documentazione giustificativa - es. copia bollettini pagati c/o altri enti diversi da P.I.)
- DI VOLER ESTINGUERE LA MOROSITA' A RATE CHIEDENDO LA SEGUENTE RATEIZZAZIONE:**
.....

SOLESINO, li

.....

(firma dell'utente del servizio)