

# COMUNE DI S.AGATA SUL SANTERNO

\*\*\*\*\*

## SERVIZIO LAMPADE VOTIVE CIMITERO

DOMANDA N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di:  concessionario;  concessionario con altri;  richiedente a ciò espressamente autorizzato, CHIEDE di ottenere l'allacciamento della luce votiva

per la salma di \_\_\_\_\_ sita nel (1) \_\_\_\_\_

Scomparto n. \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Tomba famiglia n. \_\_\_\_\_ Celletta ossario n. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

nuovo cimitero  vecchio cimitero ;

per la salma di \_\_\_\_\_ sita nel (1) \_\_\_\_\_

Scomparto n. \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Tomba famiglia n. \_\_\_\_\_ Celletta ossario n. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

nuovo cimitero  vecchio cimitero ;

per la salma di \_\_\_\_\_ sita nel (1) \_\_\_\_\_

Scomparto n. \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Tomba famiglia n. \_\_\_\_\_ Celletta ossario n. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

nuovo cimitero  vecchio cimitero ;

per la salma di \_\_\_\_\_ sita nel (1) \_\_\_\_\_

Scomparto n. \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Tomba famiglia n. \_\_\_\_\_ Celletta ossario n. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

nuovo cimitero  vecchio cimitero .

Chiede altresì che l'abbonamento sia stipulato per n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) lampade votive a luce diurna

Dichiara di essere a piena conoscenza del regolamento di gestione del servizio che obbliga di osservare senza alcuna riserva o condizione, impegnandosi a sottoscrivere il relativo contratto di abbonamento

S. Agata sul Santerno li

L'INTERESSATO

\_\_\_\_\_

(1) loculo, tombino, tomba di famiglia, celletta ossario