



**I SETTORE - AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI**  
**UNITÀ OPERATIVA SERVIZI DEMOGRAFICI/URP**

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ **dichiarando di conoscere e accettare le Vs. condizioni generali per il servizio dei illuminazione votiva, nonché la spesa per il canone annuo,**

**CHIEDE**

Allacciamento di n. \_\_\_\_\_ lampada/e per l'illuminazione nel cimitero di \_\_\_\_\_  
**Il presente allacciamento si intende tacitamente rinnovato ogni anno se non espressamente disdetto.**

Volturazione allacciamento già intestato Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Cancellazione di n° \_\_\_\_\_ lampada/e per l'illuminazione nel cimitero di \_\_\_\_\_

Relativamente ai defunti (Cognome Nome)	Tipo (Loculo Nicchia Tomba Campo) e n°
	Tumulata in n°
	Tumulata in n°
	Tumulata in n°

Scandiano, li \_\_\_\_\_

**(allegare fotocopia documento identità del richiedente)**

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_