



COMUNE DI FILADELFIA (VV)
CORSO CASTELMONARDO, 94
89814 – FILADELFIA (VV)
TEL: 0968724122

SERVIZIO ILLUMINAZIONE ELETTRICA VOTIVA CIMITERI FILADELFIA (VV)

FILADELFIA

MONTESORO

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ il ____/____/____

Carta D'identità: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ Indirizzo e-mail (se in possesso): _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE:

Nuovo Allacciamento

Censimento utenza

Variazione dati

Disdetta/Disallaccio

Trasferimento utenza

Altro _____

DATI DEL DEFUNTO: (se più di uno usare l'Allegato A, se insufficiente fare una fotocopia)

Cognome _____ Nome _____

Data di morte: _____

POSIZIONE CIMITERIALE:

Celle

Ossario

Tomba di famiglia

Sepoltura a terra

Cappella

Colombario

ZONA _____

A tal fine, DICHIARO di conoscere e accettare integralmente le condizioni per il servizio di illuminazione votiva, obbligandosi a pagare il relativo canone annuo secondo i termini del vigente regolamento comunale ed a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito all'intestatario del servizio.

Allegare copia Versamento.

Filadelfia li, _____

Firma _____

DATI DEL DEFUNTO:

Cognome _____ Nome _____

Data di morte: _____

POSIZIONE CIMITERIALE:

Celle Ossario Tomba di famiglia Sepoltura a terra

Cappella Colombario **ZONA** _____

DATI DEL DEFUNTO:

Cognome _____ Nome _____

Data di morte: _____

POSIZIONE CIMITERIALE:

Celle Ossario Tomba di famiglia Sepoltura a terra

Cappella Colombario **ZONA** _____

DATI DEL DEFUNTO:

Cognome _____ Nome _____

Data di morte: _____

POSIZIONE CIMITERIALE:

Celle Ossario Tomba di famiglia Sepoltura a terra

Cappella Colombario **ZONA** _____
