



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

AREA TECNICA  
SETTORE LAVORI PUBBLICI-PATRIMONIO  
**Servizio Cimiteri fax 0545 280877**

ILLUMINAZIONE VOTIVA

**RICHIESTA DI: VARIAZIONE ESTREMI UTENZA**

**LAMPADE N° \_\_\_\_\_**

NUOVO INTESTATARIO UTENZA .....

NATO A .....IL.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO.....

.....C.A.P.....

TEL ..... MAIL .....

NOME PRECEDENTE INTESTATARIO .....

NATO A .....IL.....

INDIRIZZO.....

.....C.A.P.....

NOME DEFUNTO E ANNO .....

CIMITERO E POSIZIONE TOMBA .....

NOME DEFUNTO E ANNO .....

CIMITERO E POSIZIONE TOMBA .....

***Il sottoscritto si impegna a pagare la somma relativa al canone di illuminazione cimiteriale.***

***Si allega copia del documento d'identità valido e del codice fiscale.***

IL RICHIEDENTE

BAGNACAVALLO \_\_\_\_\_

*(Da compilare successivamente a cura dell'operatore che evade la richiesta)*

RICHIESTA EVASA IN DATA ..... DA .....

NOTE .....