



ILLUMINAZIONE VOTIVA

RICHIESTA DI: DISATTIVAZIONE

LAMPADE N° _____

IL SOTTOSCRITTO _____

nato a _____

residente a _____ VIA _____

oppure (in caso di richiesta per conto dell'intestatario)

PER CONTO DELL'INTESTATARIO, CHIEDE LA DISATTIVAZIONE:

(Richiedente) _____ in qualità di _____

nato a _____

residente a _____ VIA _____

DATI INTESTATARIO UTENZA

NATO A IL

CODICE FISCALE.....

1) NOME DEFUNTO E ANNO

CIMITERO

POSIZIONE

2) NOME DEFUNTO E ANNO

CIMITERO

POSIZIONE

Il Richiedente è a conoscenza che il canone annuale luci votive NON è frazionabile e pertanto dalla data di richiesta della disattivazione il canone è comunque da pagare per l'intera annualità relativa all'anno di richiesta disattivazione.

Allega alla presente copia del proprio documento d'identità valido.

IL RICHIEDENTE

LI _____

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

RICHIESTA EVASA IN DATA DA

NOTE

