



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

AREA TECNICA  
SETTORE LAVORI PUBBLICI - PATRIMONIO  
**Servizio Cimiteri**  
**fax 0545 280813**

ILLUMINAZIONE VOTIVA

**RICHIESTA DI: NUOVA ATTIVAZIONE/ ALLACCIO**

LAMPADE N° \_\_\_\_\_

RICHIEDENTE UTENZA .....

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

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO.....

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

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

NOME DEFUNTO E ANNO .....

CIMITERO E POSIZIONE TOMBA .....

.....

***Il sottoscritto si impegna a pagare l'importo di attivazione ed il canone annuo per illuminazione votiva.***

***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 .....