Al Sig. Sindaco di

STRANGOLAGALLI

OGGETTO: ALLACCIO LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE.

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’allaccio di una lampada votiva nel cimitero comunale nella tomba ove è tumulato il proprio congiunto:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di sottostare a tutte le norme che regolano il servizio.

Strangolagalli, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPECIFICA:

DIRITTO DI ALLACCIO: € 15,00 + iva

CANONE ANNUO: € 15,00 + IVA

VERSAMENTO: N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_