



COMUNE DI REGGELLO
(Provincia di Firenze)

Protocollo Comune

Al Dirigente del
Settore Servizi Tecnici
P.zza Roosevelt, 1
50066 Reggello (FI)

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VOLTURAZIONE LAMPADE
VOTIVE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NAT. A _____ IL _____
RESIDENTE A _____
_____ VIA _____ CAP _____ TELEFONO _____
_____ CODICE FISCALE _____
_____ MAIL _____

CHIEDE

la **VOLTURAZIONE** dell'utenza **GIÀ ESISTENTE** per i seguenti defunti:

- Cimitero di _____ Nome defunto _____
- Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Piano _____ Pad. _____
 - Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Piano _____ Pad. _____
 - Cappella di Famiglia: Lotto N. _____
 - Tomba _____ Campo _____
- Cimitero di _____ Nome defunto _____
- Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Piano _____ Pad. _____
 - Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Piano _____ Pad. _____
 - Cappella di Famiglia: Lotto N. _____
 - Tomba _____ Campo _____
- Cimitero di _____ Nome defunto _____
- Loculo N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Piano _____ Pad. _____
 - Ossario N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Piano _____ Pad. _____
 - Cappella di Famiglia: Lotto N. _____
 - Tomba _____ Campo _____

Precedentemente intestate a:

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.

Autorizzo infine, qualora già intestatario di altre lampade votive, l'inserimento nella stessa bolletta anche di questa nuova utenza.

Data, _____

Firma _____