## Al sig. SINDACO del Comune di

.......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | **Domanda di attivazione del servizio di illuminazione votiva.** |
|  |  |

...l... sottoscritt... ................................................................................................................................................. nat... a .................................................................................................................... il ......................................... residente a .......................................................................................................................................................... in ..................................................................................................................................................... n. ............... C.F. .................................................................................. - Tel. ........................................................................

# CHIEDE

l’attivazione di n. .................................... lampade per l’illuminazione votiva presso: ........................................

............................................................................................................................................................................

(indicare estremi tomba e nome e cognome del defunto)

# DICHIARA

di aver preso visione delle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale nonché delle tariffe di concessione vigenti e di accettarle incondizionatamente con la sottoscrizione del contratto di servizio.

Resta in attesa di un positivo riscontro alla presente.

...l... richiedente

................................................................