

Spett.le
**Settore Assetto e Sviluppo
del Territorio
Servizio Lavori Pubblici**
Comune di
35010 Trebaseleghe

Spett.le
**Settore Economico Finanziario
Servizio Economato**
Comune di
35010 Trebaseleghe

Oggetto: Richiesta attivazione **LUCE VOTIVA**.

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Via n°

Telefono Mail

C.F.

CHIEDE

che vengano attivati n. _____ punti di illuminazione votiva

nel Cimitero di _____ per il/la defunto/a _____

- **LOCULO N.** _____ **FILA** _____ **ANNO:** _____
- **OSSARIO N.** _____ **ANNO** _____
- **FOSSA A TERRA ANNO** _____
- **TOMBA A TERRA N.** _____ **ANNO** _____ **DI PROPRIETA' DI** _____
- **CHIESETTA DI FAMIGLIA DI PROPRIETA' DI** _____

Il sottoscritto si impegna a versare il relativo canone per allacciamento con le modalità previste dall' Amministrazione Comunale di Trebaseleghe, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di indirizzo.

L'eventuale disdetta da parte del richiedente dovrà essere fatta al Servizio Lavori Pubblici del Comune a mezzo COMUNICAZIONE SCRITTA.

Li, _____

Il Richiedente

ALLACCIAMENTO ESEGUITO IN DATA _____ **FIRMA** _____