

Prot. n° _____

Dovadola _____

Bollo da € 16,00

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CIMITERIALE
SEDE

Il sottoscritto
nato a il residente a
Via n° Telef. rivolge domanda al fine di
ottenere l'allacciamento all'illuminazione votiva nella tomba/loculo n°, zona nel quale è
stata tumulata / inumata la salma di

Allega alla presente:

- a) ricevuta di versamento sul c.c.p. n° 13756473, intestato a Comune di Dovadola, Servizio Tesoreria, della somma di €. 33,00 quale tassa di allacciamento;
- b) marca da bollo di €. 16,00 per domanda.

Cordiali saluti

Firma del richiedente

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Invio:

Ufficio Ragioneria;

Operatore Servizi Cimiteriali – Fax 0543 763435