



NESSO



ZELBIO



VELESO

**UFFICIO TRIBUTI
PRESSO IL COMUNE DI NESSO
VIA PIETRO BINDA 9
TEL.031/910106 int.24**

email:

tributi@comune.nesso.co.it

tributi@comune.zelbio.co.it

tributi@comune.veleso.co.it

SERVIZIO LAMPADE VOTIVE - COMUNE DI _____

Modulo richiesta

Allacciamento - Disdetta - Cambio nominativo utenza

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via/Piazza _____ C. F. _____

Cellulare _____ Telefono _____

Email _____

CHIEDE

L'ATTIVAZIONE del servizio lampade votive presso il CIMITERO di _____

Loculo n. _____ Blocco n. _____ Fila n. _____ Nome Defunto _____

Ossario n. _____ Blocco n. _____ Fila n. _____ Nome Defunto _____

Campo _____ Fila n. _____ Cippo n. _____ Nome Defunto _____

Sepolcreto/Cappella Gentilizia _____ Nome defunto _____

IL CAMBIO di nominativo dell'utenza di lampada votiva già intestato al/alla Sig./Sig.ra _____

_____, al fine di intestarla al sottoscritto per il/i loculo/i sopra specificati.

La DISDETTA del servizio di lampade votive presso il CIMITERO di _____

Loculo n. _____ Blocco n. _____ Fila n. _____ Nome Defunto _____

Ossario n. _____ Blocco n. _____ Fila n. _____ Nome Defunto _____

Campo _____ Fila n. _____ Cippo n. _____ Nome Defunto _____

Sepolcreto/Cappella Gentilizia _____ Nome defunto _____

DATA _____ FIRMA _____