

**COMUNE DI PIATEDA**

Prov. di Sondrio

Via Ragazzi del 99, n. 1

P.IVA/ CF.: 00108190141

Tel 0342 370221 Fax 0342 370598 E-mail: anagrafe@comunepiateda.gov.it***DOMANDA DI ALLACCIAMENTO LAMPADE VOTIVE******Al Resp. Servizi Cimiteriali
del Comune di PIATEDA***

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ CAP _____
 indirizzo _____ Codice Fiscale _____
 Recapito telefonico _____

CHIEDE

l'allacciamento delle lampade votive in onoranza alle seguenti tombe/loculi:

<i>Cimitero</i>	<i>Nominativo defunto e data di morte</i>	<i>Tipologia tomba (loculo-ossario-terra)</i>	<i>N Lampade</i>

Dichiara di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per la gestione delle lampade votive nei cimiteri e di sottostare a tutte le condizioni da esso prescritte e da quelle che dovessero essere emanate in materia, comunicate nei modi indicati dal Regolamento.

lì, _____

Firma

Tariffe:

- € 25,00 per allacciamento
- € 20,50 per quota annuale

Allacciamento eseguito il _____

firma dell'Addetto Comunale