



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

<i>Allacciamento eseguito il</i> _____	<i>firma dell'Addetto Comunale</i>
--	------------------------------------