



COMUNE DI MONTELANICO

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

P.zza Vittorio Emanuele, 31 – 00030
Tel. 06/97050003 Fax 06/97050004

P.Iva: 00968971002 Cod.Fisc. 01165490580
CC Postale 37960002

Montelanico _____

AL COMUNE DI MONTELANICO
SERVIZIO CIMITERIALE
MONTELANICO

Oggetto: Richiesta allacciamento lampade votive
 Conferma allacciamento lampade votive
 Variazione voltura indirizzo

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ Prov. _____, CAP _____
Via _____ n. _____ int. _____
Tel. _____ C.F. _____

Con la presente conferisce al Comune di Montelanico – Servizio Cimiteriale – l’incarico per l’allacciamento, la fornitura, l’esercizio e la manutenzione delle seguenti lampade votive:

Defunto	Deceduto il	Loculo n.	Tomba	Cappella	Settore	

Il Richiedente

Parte riservata al Servizio Cimiteriale

Ruolo n. _____ Lampade n. _____
Registrato il _____

Il Responsabile
