

Al Sig. Sindaco del
Comune di Campagnola Emilia

Oggetto: LUCI VOTIVE

__ l __ sottoscritt _____ residente a
_____ CAP _____ via _____ n. ____ tel. _____

Email: _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

☐

NUOVO ALLACCIAMENTO

☐

CAMBIO INTESTAZIONE del precedente intestatario: _____

☐

DISDETTA

DELLA LUCE VOTIVA

del __ loculo/tomba n. _____ fila _____ colonna _____ reparto _____ del cimitero di
Campagnola/Cognento relativa alla salma di _____

Intestatario del canone sarà il/la Sig./Sig.ra _____ residente a
_____ CAP _____ via _____ n. _____

nat_ a _____ il _____ tel. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐

L'intestatario paga / non paga già altre luci

☐

La salma destinataria della luce era utente

☐

Si richiede l'invio della bollettazione via e-mail

__ I __ RICHIEDENTE

Campagnola Emilia li _____

Sezione del modulo per la compilazione dell'UFFICIO COMPETENTE

☐ Consegnato / Spedito bollettino	☐ CARTACEO
☐ Comunicato addetto al cimitero	☐ CED
☐ RUOLO	☐