

AL Sig. SINDACO
del Comune di
ORIOLO ROMANO

OGGETTO: Domanda di attivazione del servizio di illuminazione votiva.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ in data _____
residente in _____, Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

CHIEDE

L'attivazione di illuminazione votiva presso il cimitero comunale di Oriolo Romano per
LUCULO

- N. _____ loculo/i segnato/i dal/i n. _____ / Fila n. _____ / Lotto n. _____ / Lato _____

per la sepoltura del/della Sig./Sig.ra _____
=====

URNA CINERARIA

- N. _____ urna/e segnata/i dal/i n. _____ / Fila n. _____ / Lotto n. _____ / Lato _____

per la sepoltura del/della Sig./Sig.ra _____
=====

SARCOFAGO

- N. _____ sarcofago/i segnato/i dal/i n. _____ / Lotto n. _____

per la sepoltura del/della Sig./Sig.ra _____
=====

TOMBA A TERRA

- N. _____ tomba a terra segnata dal n. _____ / Lotto n. _____

per la sepoltura del/della Sig./Sig.ra _____

DICHIARA

Di aver preso visione delle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale nonché delle tariffe di concessione vigenti e di accettarle incondizionatamente con la sottoscrizione del contratto di servizio.

ORIOLO ROMANO, Lì _____

IL/LA RICHIEDENTE
