

COMUNE DI ZOCCA
PROVINCIA DI MODENA
SERVIZI CIMITERIALI

CIMITERO DI _____

OGGETTO: DOMANDA DI ALLACCIAMENTO / ABBONAMENTO / CONTRATTO



Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ Cod.Fiscale _____
Residente in _____ Via _____ N. _____
Telefono _____ cellulare _____

presa visione delle condizioni generali di abbonamento riportate nel regolamento per il servizio di illuminazione votiva nei cimiteri comunali, approvato con delibera di C.C. n.166 / 29.11.1993, DICHIARA di accettarle e

C H I E D E

al Sindaco del Comune di Zocca la concessione di lampada votiva così come di seguito indicato:

♣ LOCULO Nr. _____ FILA _____ LATO _____

♠ OSSARIO Nr. _____ FILA _____ LATO _____

🏠 Tomba di Famiglia Nr. _____ Lato _____ Fila _____

Oppure Unica Lampada centrale

(Barrare solo la casella interessata ed eventualmente indicare lampade in più)

DATI DEL DEFUNTO:

Cognome e Nome _____
data del decesso _____

CONDIZIONI DI ABBONAMENTO, l'abbonamento avrà validità (barrare la casella prescelta):

◇ ANNUALE ◇ PLURIENNALE

ZOCCA, _____

In fede

◇ PERVENUTO IL
◇ CONSEGNA COPIA AGLI ADDETTI IL
◇ EFFETTUATO ALLACCIAMENTO IL
◇ **REGISTRATO IL**

N.B. Questa domanda dopo essere stata compilata deve essere consegnata all'ufficio anagrafe del comune di Zocca