

COMUNE DI SONCINO

Modulo per: **Attivazione/Variazione/Sospensione del servizio di illuminazione votiva**

Il sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in _____ n. _____

CHIEDE

- Attivazione
- Variazione
- Sospensione

Precedente intestatario _____

del servizio di illuminazione votiva per

➤ Defunto _____

loculo ossario cappella tomba n. _____ cimitero di _____

data attivazione _____

(in caso di spostamento di salma) precedente loculo ossario cappella tomba n. _____

➤ Defunto _____

Loculo ossario cappella tomba n. _____ cimitero di _____

data attivazione _____

(in caso di spostamento di salma) precedente Loculo ossario cappella tomba numero _____

SI IMPEGNA

Al pagamento dei diritti di allaccio pari a € 18,00 (Iva inclusa) e del canone annuo di € 10,00 (Iva inclusa) che verranno addebitati nella prossima fattura.

Addebito Banca (facoltativo) Agenzia di

C/c Cin Abi Cab

(chiedere informazioni alla propria banca sui costi di addebito della bolletta/fattura specificando che non si tratta di una procedura RID) **In tal caso la bolletta verrà spedita direttamente alla banca.**

(in caso di variazione) **dati nuovo intestatario**

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ tel. _____

Soncino, _____

FIRMA

“dati personali”