



# Comune di Poggio Sannita (IS)

BOLLO

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO LAMPADE VOTIVE AL COMUNE DI POGGIO SANNITA(IS)

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Per i seguenti loculi del cimitero di Poggio Sannita:**

Loculo N. \_\_\_\_\_ Blocco N. \_\_\_\_\_ Fila N. \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

Cappella di Famiglia: \_\_\_\_\_ (Nome di un defunto \_\_\_\_\_)

1)  - **L'ATTIVAZIONE** del servizio lampade votive.

2)  - **IL CAMBIO** di nominativo dell'utente lampade votive precedente; (precedente intestatario cognome/nome \_\_\_\_\_ con il nuovo utente (il richiedente) per il/i loculo/i e/o cappella di famiglia, sopra specificati.

3)  - **LA DISDETTA** del servizio lampade votive.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Si allega:

- copia documento di riconoscimento del richiedente;
- copia del bollettino di versamento di € 3,50 su ccp n. 12080867 intestato a Comune di Poggio Sannita (IS) Servizio di Tesoreria, causale "diritti di allaccio lampada votiva"
- n. 1 marca da bollo da € 16,00.

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Allaccio eseguito il \_\_\_\_\_  
Distacco eseguito il \_\_\_\_\_  
Iscrizione a ruolo il \_\_\_\_\_