

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
COMUNE DI SORBOLO MEZZANI
Sede Amministrativa
Via del Donatore, 2
43054 SORBOLO PARMA

OGGETTO: RICHIESTA DI ALLACCIO LUCE VOTIVA LOCULO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____) il _____, residente a
_____ (____) Via _____ n.____
tel. _____ email _____
CF _____ in qualità di _____
del/della defunto/a _____ deceduto/a il
_____ a _____ (____)
già titolare di altra utenza luci: sì no

CHIEDE

l'attivazione dell'impianto di luce votiva a favore del/della sopracitato/a defunto/a al **CIMITERO DI**
_____ **ARCATA N.** _____ **lato DX/SX - PIANO** _____ -
FILA _____ - **AVELLO/CELLETTA N.** _____ impegnandosi a versare quanto dovuto a
codesto Ente per l'allaccio della luce votiva, ed osservare le norme di cui al Regolamento comunale di
Polizia Mortuaria approvato con delibera del Consiglio dell'Unione n. 13 del 09/04/2009.

All'atto dell'accettazione della presente domanda **si impegna a versare anticipatamente** :

[X] la somma di **€ 34,44** relativa all'**attivazione dell'impianto di luce votiva**, come previsto dalla Delibera
Giunta dell'Unione n. 94 del 13/12/2016, mediante bonifico bancario sul c/c intestato a **COMUNE DI**
SORBOLO MEZZANI:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT 94 N 01030 65950 0000 1021 6453

*Una volta effettuato il pagamento, portare in Comune la ricevuta, il modulo firmato e la
fotocopia della carta d'identità dell'intestatario oppure inviare il tutto all'indirizzo email:
l.malagola@comune.sorbolomezzani.pr.it
(la prima lettera è una L in minuscolo)*

_____, _____
Luogo e Data

Il richiedente