SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO DEL COMUNE

Arluno, _____

Spett.le COMUNE di ARLUNO
Servizio Lampade Votive
A R L U N O

e P.C. I.E.C. Faccendini
Fax 02.97286499

OGGETTO: Aggiornamento anagrafica/iscrizione a ruolo lampade votive

Il/La sottoscritto/a_____

Codice fiscale: _____

Residente in _____ CAP_____ Prov._____ Via _____

_____

C H I E D E

(__) l'allacciamento (__) la variazione dell'intestazione (__) la cancellazione

della lampada votiva per il/la defunto/a _____

deceduto/a in data _____ le cui spoglie sono tumulate nel loculo COLOMBARO (___) o CELLETTA

OSSARIO (___) n° _____ fila n°_____ Piano _____ Lotto _____Costruzione_____

(oppure) inumate nel GIARDINETTO n° _____ Campo N°_____ del CIMITERO Vecchio (__) Nuovo (__)

impegnandosi a pagarne il canone annuale sino alla disdetta formale con conseguente distacco della lampada stessa.

Si precisa che il dichiarante, codice della bolletta n°_____, paga già per i seguenti defunti:

Cognome Nome	*Barrare la casella se trattasi di:*	Colombaro		*In di ca re*	Piano Rialzato	PR	Anno di Costruzione edificio ospitante i loculi colombari e/o le cellette ossario	Cimitero Vecchio	C.V.
		Celletta oss.			Piano Seminterrato	PS			
		Giardinetto			Numero del Campo *Per i giardinetti*			Cimitero Nuovo	C.N.
	Sotto indicarne il Numero								

Si prega di sostituire il nominativo _____ codice bolletta N°_____

che pagava per i/il defunto/i appresso indicato/i con quello del DICHIARANTE che se ne assumerà in carico gli oneri.

☐ Ai sensi del D.P.R.455/2000 si allega fotocopia della carta d'identità.

Firma leggibile

_____