

AL SIG SINDACO DEL COMUNE DI CREAZZO

Protocollo
(riservato all'ufficio)

**OGGETTO: Richiesta CAMBIO INTESTAZIONE
Del concessionario illuminazione votiva**

Il sottoscritto / la Ditta _____
Nato il _____ a _____ Cod. Fisc. _____
Residente a /con sede a _____
In via _____ n. _____
Tel. Abitazione / Ufficio n° _____ Cellulare _____
In qualità di / Per conto di _____

CHIEDE

Il **CAMBIO INTESTAZIONE** dell'illuminazione votiva relativa alla/e seguente/i utenza/e :

a) **Cognome e Nome del Defunto**

Cimitero (selezionare)

Carpaneda Rivella

Sepoltura (selezionare): Fossa Loculo Celletta Tomba Famiglia / N° _____

b) **Cognome e Nome del Defunto**

Cimitero (selezionare)

Carpaneda Rivella

Sepoltura (selezionare): Fossa Loculo Celletta Tomba Famiglia / N° _____

c) **Cognome e Nome del Defunto**

Cimitero (selezionare)

Carpaneda Rivella

Sepoltura (selezionare): Fossa Loculo Celletta Tomba Famiglia / N° _____

DICHIARA

Di accettare le seguenti condizioni di svolgimento del servizio in oggetto:

CONDIZIONI GENERALI DEL SERVIZIO

- ACCENSIONE DAL TRAMONTO ALL'ALBA
- MANUTENZIONE GRATUITA
- E' VIETATO ALL'UTENTE INTERVENIRE SULL'IMPIANTO
- PER RICHIESTE, DISDETTE e SEGNALAZIONI DI GUASTI RIVOLGERSI AL COMUNE DI CREAZZO, UFFICIO TECNICO LL.PP. e SERVIZI TEL 0444 338257 - PEC: creazzo.vi@cert.ip-veneto.net - email: votiva@comune.creazzo.vi.it

COSTO DEL SERVIZIO

- ALLACCIAMENTO INIZIALE ALL'IMPIANTO € 22,31 + IVA = €. 27,22
- CANONE ANNUO DI MANUTENZIONE € 10,82 + IVA = €. 13,20

Con ossequi

IL RICHIEDENTE

_____ lì _____
(luogo) (data)

(firma)