



**COMUNE DI REGGELLO**  
**(Provincia di Firenze)**

Protocollo Comune

Al Responsabile del  
Settore Lavori Pubblici  
P.za Roosevelt n.1  
Reggello

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO LAMPADIE VOTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### CHIEDE

1) – l'ATTIVAZIONE del servizio lampade votive presso il:

Cimitero di \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
 Loculo N. \_\_\_\_\_ Blocco N. \_\_\_\_\_ Fila N. \_\_\_\_\_  
 Tomba N. \_\_\_\_\_  
 Cappella di Famiglia: Lotto N. \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

2) – la DISDETTA del servizio lampade votive presso il:

Cimitero di \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
 Loculo N. \_\_\_\_\_ Blocco N. \_\_\_\_\_ Fila N. \_\_\_\_\_  
 Tomba N. \_\_\_\_\_  
 Cappella di Famiglia: Lotto N. \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

3) – l'INTESTAZIONE dell'utenza già esistente per i seguenti defunti:

Cimitero di \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
 Loculo N. \_\_\_\_\_ Blocco N. \_\_\_\_\_ Fila N. \_\_\_\_\_  
 Tomba N. \_\_\_\_\_  
 Cappella di Famiglia: Lotto N. \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

Cimitero di \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
 Loculo N. \_\_\_\_\_ Blocco N. \_\_\_\_\_ Fila N. \_\_\_\_\_  
 Tomba N. \_\_\_\_\_  
 Cappella di Famiglia: Lotto N. \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

Cimitero di \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_  
 Loculo N. \_\_\_\_\_ Blocco N. \_\_\_\_\_ Fila N. \_\_\_\_\_  
 Tomba N. \_\_\_\_\_  
 Cappella di Famiglia: Lotto N. \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

A tal fine, DICHIARO di conoscere e accettare integralmente le condizioni per il servizio di illuminazione votiva, obbligandosi a pagare il relativo canone annuo secondo i termini del vigente regolamento comunale ed a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito all'intestatario del servizio.

Autorizzo infine, qualora già intestatario di altre lampade votive, l'inserimento nella stessa bolletta anche di questa nuova utenza.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio

Allacciamento lampada eseguita in data \_\_\_\_\_