

Protocollo: 4 / 3 / 0 Fasc.: 9

**CANONE ANNUALE PER L'ILLUMINAZIONE VOTIVA CIMITERIALE:
RICHIESTA DI RIPRISTINO UTENZA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.F.: _____ Tel./Cell.: _____

Documento di Identità: _____

CHIEDE

che venga ripristinato l'impianto per l'illuminazione votiva cimiteriale relativa a

_____ n. _____ gruppo _____

(celletta ossario, colombaro, tomba di famiglia, cappella di famiglia, ...)

per il/la/i defunto/a/i _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il suddetto ripristino è subordinato al versamento degli importi dovuti per gli anni pregressi.

Melzo, lì _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell' art. 13 D.Lgs 196/2003: i dati riportati nella presente sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

CITTA' di MELZO

P.zza Vittorio Emanuele II, 1 – 20066 Melzo (MI) – Tel. 02951201 – Fax 0295738621 – CF/PI 00795710151

Sito: <http://www.comune.melzo.mi.it>

Indirizzo posta elettronica: spaziocitta@comune.melzo.mi.it - Indirizzo pec: comunemelzo@pec.it