

Al
Comune di Castel di Casio
2° Servizio
Via Marconi 9
40030 CASTEL DI CASIO (BO)

OGGETTO: richiesta cambio intestazione servizio illuminazione lampade votive nel Cimitero di _____

Il Sottoscritto	
nato a	il
residente in via	
Città	cap
C.F.	
recapito telefonico	

DOMANDA

la volturazione a proprio nome del canone attualmente intestato a _____
_____ per la lampada nella tomba contraddistinta con il N. _____
fila _____ posta nel Cimitero di _____
ove è sepolto _____, nel contempo ne chiede il
continuativo funzionamento e manutenzione.

La decorrenza dei reciproci obblighi avverrà, salvo diversi accordi, a decorrere dal 1°
gennaio successivo alla data di sottoscrizione della presente richiesta.

Castel di Casio Lì

IL RICHIEDENTE