



COMUNE DI
BENTIVOGLIO



UFFICIO RELAZIONI
CON IL PUBBLICO

1^o

set
tore

DOMANDA DI ALLACCIAMENTO/CESSAZIONE SERVIZIO LAMPADE VOTIVE

Esercizio

Quietanza

20_____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDO

Sia effettuato ☐ **l'allacciamento** ☐ **la cessazione** per il servizio lampade votive relative a:

☐ **SALMA** ☐ **RESTI** ☐ **CENERI** di _____ nel seguente manufatto cimiteriale:

Cimitero di _____ PARTE: ☐ **NUOVA** ☐ **VECCHIA**

☐ CORPO ☐ LATO ☐ PORTICO ☐ SOTTERRANEO ☐ BLOCCO

☐ LEVANTE ☐ PONENTE ☐ SETTENTRIONE

☐ NORDEST ☐ SUDEST ☐ NORD ☐ SUD ☐ ANGOLO

☐ SUDOVEST (parte nuova) ☐ BLOCCO EST ☐ BLOCCO OVEST

☐ BLOCCO A ☐ PARETE ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

☐ BLOCCO B ☐ PARETE ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H

ARCATA NUMERO _____ OSSARIO NUMERO _____

LOCULO NUMERO _____ FILA DAL BASSO ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V

DICHIARO INOLTRE

di sottostare e di osservare tutte le norme vigenti ed emanate in materia e relative tariffe.

IL RICHIEDENTE

Bentivoglio, li _____

Ai sensi dell'art. 8 L. 241/90, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo in oggetto è il Dott. Fabrizio Simoncini

P.IVA 00701881203 Cod.Fisc. 80008130371 CAP.40010-Piazza dei Martiri per la Libertà n. 2 -
Tel. 051/6643511 Fax. 051/6640908

Email: urp@comune.bentivoglio.bo.it

URL: www.comune.bentivoglio.bo.it