

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE GUASTO
LAMPAD E VOTIVE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____,

residente in _____ via _____ n. _____

CAP: _____ Codice Fiscale _____

telefono n. _____ Email _____

in qualità di concessionario o rappresentante degli eredi del sig. _____

nato/a il _____ e deceduto/a il _____ relativo al contratto

di concessione NR. _____ stipulato il _____

LOCULO tipo _____, così contraddistinto:

CIMITERO VECCHIO CIMITERO NUOVO

BLOCCO _____, FILA _____, VERTICALE _____, LATO _____

PIANO _____, LOCULO NR. _____ LOTTO N. _____

CAPPELLA _____ ALTRO _____

oppure **CROCE** sita nel cimitero vecchio nuovo, GIARDINO DI FOSSE - CAPPELLA GENTILIZIA
DENOMINATA..... ZONA; CIVICO;
RIQUADRO CROCE

**SEGNALA • UN GUASTO O UN MALFUNZIONAMENTO del servizio lampade votive del
suddetto loculo o croce.**

**SI PREGA DI INDICARE IL NOMINATIVO E LA DATA DEL DECESSO DEL DEFUNTO PER
FACILITARE E RENDERE PIU' TEMPESTIVO L'INTERVENTO DEGLI ADDETTI
CIMITERIALI**

NOTE.....

.....

Allegare:

- fotocopia del documento d'identità;
- copia di ricevuta del bollettino di pagamento;
- copia del contratto del servizio lampade votive.

Data, _____

Firma _____