**AL COMUNE DI FERENTINO**

**Ufficio Economato**

**Tel .0775/284217**

[economato@comune.ferentino.fr.it](mailto:economato@comune.ferentino.fr.it)

**OGGETTO: RICHIESTA ACCORPAMENTO CONTRATTI LUCE VOTIVA**

Il/LaSottoscritto/a/……………………………………………………………….…………………………………………nato/a…………………………………………..,ilgiorno………………………………………………………………….. Cod.Fisc………………………………………………………… ………………residente a ………………………………………….in Via/Piazza………………………………………………. n…………………………….. C.A.P…………………..Prov.( ), email…………………………………………………………..a conoscenza di quanto previsto dalle vigenti disposizioni sul servizio d’illuminazione votiva presso i cimiteri comunali, **INTESTATARIO/A** dei **CONTRATTI**  n. ………………………………………….,CHIEDE L’ACCORPAMENTO DEI DUE CONTRTTI IN UNO SOLO dalla data del ……………………………..

Il sottoscritto è reperibile al n. di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per

I/IL/LA defunti/o/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Tumulati/o/a/ presso il cimitero di Ferentino
* Tumulati/o/a/ presso il cimitero di Porciano

**Il/La sottoscritto/a si impegna fin da ora a fornire a codesto ufficio il/i bollettini di versamento della/e annualità eventualmente richieste**

**ALLEGATI:**

**Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Ferentino lì………………………………………………………

FIRMA

…………………………………………………………….