**AL COMUNE DI FERENTINO**

 **Ufficio Economato**

 **Tel .0775/284217**

 **economato@comune.ferentino.fr.it**

**Oggetto: RIATTIVAZIONE servizio luce votiva**

Il/La /Sottoscritto/a………………………………………………………………nato/a/ a …………………………………………..,il giorno ………………………………………………………………….. 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, in qualità di **INTESTATARIO/A/I** del **CONTRATTO** n. …………………………………………. Reperibile al n. ………………………………………………………………………

 **CHIEDE**

 A codesto Ufficio **RIATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DELLA LUCE VOTIVA** con decorrenza dal

 …………………………………………, in quanto sospesa per servizio non attivo.

 per

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

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

 BLOCCO ………………….N……………………FILA…………………. SETTORE…………………

 BLOCCO ………………….N……………………FILA…………………. SETTORE…………………

* 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 ………………………………………………….