**AL COMUNE DI FERENTINO**

 **Ufficio Economato**

 **Tel .0775/248217**

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

**Oggetto: Voltura servizio luce votiva**

Il/La Sottoscritto/a……………………………………………………………….………nato/a a …………………………………………..,il giorno ………………………………………………………………….. Cod.Fisc………………………………………………………… …………………………………………residente a ………………………………………….in Via/Piazza ………………………………………………………………………………………………. n…………………………….. C.A.P…………………..Prov.( ), e mail………………………………………………………………………….a conoscenza di quanto previsto dalle vigenti disposizioni sul servizio d’illuminazione votiva presso i cimiteri comunali, in qualità di

**…………………………………. dell’ INTESTATARIO/A** del **CONTRATTO** n. …………………………………………., reperibile al n. di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

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

 …………………………………………

 per

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

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

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

 Ed

Intestarla a

 C ME MEDESIMO con decorrenza…………………………………………..

**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 ………………………………………………….