



COMUNE DI SIGNA

Illuminazione votiva

**RICHIESTA DI CESSAZIONE DI CONTRATTO
PER ILLUMINAZIONE VOTIVA NEI CIMITERI COMUNALI**

Prot. /202...

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a

il C.F.

domiciliato in via....., recapito telefonico
..... e-mail

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000:

CHIEDE

la cessazione del servizio di illuminazione votiva dell'utenza intestata a
.....

per loculo/ ossario n..... fila

posto nel cimitero di,

occupato da

**Si allega copia documento d'identità (fronte/retro) e copia ricevuta di pagamento PagoPa con causale:
"Cessazione contratto per illuminazione votiva nei Cimiteri Comunali" di € 32,00 (Delibera di Giunta
Comunale n. 168 del 31/10/2024).**

In caso di richiesta di cessazione in corso d'anno, verrà comunque emessa una fattura per il pagamento dei mesi di servizio usufruito.

**ATTENZIONE: NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE CON LA DISATTIVAZIONE
DELL'ILLUMINAZIONE VOTIVA IN ASSENZA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO
ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA.**

Informativa del trattamento dei dati: D.Lgs. n. 196 del 30/06/2023.

Signa, il

IL RICHIEDENTE