



**COMUNE DI CASALINO**  
Provincia di Novara

Via San Pietro n. 3 – 28063 Casalino – tel. 0321/870112 – Fax 0321/870247

**SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_

Con la presente **CHIEDE:**

- L'autorizzazione per l'allacciamento all'illuminazione votiva. Si impegna a versare il canone annuo mediante pagamento della quota tramite bollettino di conto corrente postale inviato dall'ente.
- La sospensione del servizio di illuminazione votiva. La disdetta deve essere presentata, ai fini della cancellazione dal ruolo, **ENTRO IL MESE DI FEBBRAIO.**

- La variazione dell'intestazione a ruolo:

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_ - n. \_\_\_\_\_

- La seguente variazione: \_\_\_\_\_

Relativamente a:

LOCULO N. \_\_\_\_\_ CIMITERO DI \_\_\_\_\_ DEFUNTO \_\_\_\_\_

LOCULO N. \_\_\_\_\_ CIMITERO DI \_\_\_\_\_ DEFUNTO \_\_\_\_\_

LOCULO N. \_\_\_\_\_ CIMITERO DI \_\_\_\_\_ DEFUNTO \_\_\_\_\_

CELLETTA OSSARIO N. \_\_\_\_\_ CIMITERO DI \_\_\_\_\_ DEFUNTO \_\_\_\_\_

TOMBA DI FAMIGLIA N. \_\_\_\_\_ CIMITERO DI \_\_\_\_\_ DEFUNTO \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_