



COMUNE DI STAGNO LOMBARDO

PROVINCIA DI CREMONA

SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA

NUOVO ALLACCIO

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____

residente in _____ Via _____ (tel. _____)

CHIEDE

l'allacciamento alla rete di illuminazione votiva, presso il Cimitero Comunale di **STAGNO**

LOMBARDO e/o **BRANCERE** di n. ____ **lampada/e** ad accensione continua da installare su :

- | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cappella | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> | Tumulo | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> | Loculo | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> | Ossario | n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> | Tomba romana | n. _____ del _____ |

dove risulta/no tumulata/e la/e salma/e e/o i resti di :

DICHIARA

di accettare e di osservare le condizioni previste dal Regolamento vigente.

Stagno Lombardo, li _____

IN FEDE
