



COMUNE DI STAGNO LOMBARDO

PROVINCIA DI CREMONA

ALL'UFFICIO TECNICO
DEL COMUNE DI STAGNO LOMBARDO (CR)
e-mail: protocollo@comune.stagnolombardo.cr.it

SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA RICHIESTA ALLACCIO

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____
residente in _____ (_____) Via _____, n. _____
tel./cell. n. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'allacciamento alla rete di illuminazione votiva, presso il Cimitero Comunale di **STAGNO LOMBARDO** e/o **BRANCERE** di n. _____ **lampada** 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 sepolta la salma e/o i resti di: _____

DICHIARA

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

_____, li _____

IL RICHIEDENTE