

Avezzano li,

Accesa il,

Il sottoscritto/a

Nato/a a..... il.....

e residente a

in Vian°Tel

C.F.

CHIEDE

- ☐ NUOVO ALLACCIO
- ☐ CANONE ANNUO DI ABBONAMENTO
- ☐ DISDETTA
- ☐ RIPARAZIONE

Per n°LAMPADA/E NELCIMITERO DI

e posizionata/e nel:

Loculo n°del blocco Facciata

Cappella n° del blocco

Campo Inumazione n°fila.....n°

Dove è tumulata la salma di

Deceduto il,

con le tariffe, o frazioni di esse, e alle condizioni generali di abbonamento illuminazione votiva che il richiedente dichiara di conoscere. L' intervento verrà eseguito entro dieci giorni dalla data di richiesta.

Il richiedente

Indirizzo per la futura fatturazione, se diverso dal richiedente

Cognome Nome

Residente a in Via n°

Tel C.F.

Per accettazione fatturazione
