

**COMUNE DI CERANO**  
**Provincia di Novara**

marca  
da  
bollo

**CIMITERO COMUNALE**  
Richiesta di Fornitura del Servizio di  
**“ILLUMINAZIONE VOTIVA”**

*Il sottoscritto:*

*Codice fiscale:*

*Residenza:*

*Comune di nascita:*

*Data di nascita:*

Eventuale e indirizzo dove inviare la bolletta \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

al Comune di Cerano, la fornitura del servizio di **“Illuminazione Votiva”** per N. 1 punto/i luce.

Cappella/Edicola

inumazione individuale

celletta ossario

ubicata/o nel Cimitero Comunale di Cerano Recinto n..... tomba di famiglia o loculo o celletta ossario.....  
(indicare o il nome della tomba di famiglia o il numero del loculo o della celletta ossario e la sua ubicazione es. corpo, colombario ecc.)

Dichiara di conoscere ed accettare:

- le condizioni di fornitura del servizio di Illuminazione Votiva
- le tariffe applicate dal Comune per il servizio in oggetto (attivazione del servizio € 30,00, canone annuale € 18,00)
- le variazioni al servizio ed alle tariffe che potranno essere adottate dall'Amministrazione Comunale.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione o modificazione relativa alla presente richiesta.

Luogo e data .....

Firma del Richiedente .....