

Al Signor Sindaco  
del Comune di VEROLI

UFFICIO CONCESSIONI CIMITERIALI

**Oggetto:** Richiesta allaccio LUCE VOTIVA loculo cimiteriale.

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
residente in ..... Via .....n.... , tel. ....  
Mail: .....

**CHIEDE**

alla S.V. l'allaccio della LUCE VOTIVA presso il cimitero comunale per il loculo:

Numero loculo	Reparto

**defunto/a:**

Generalità	Data di decesso

La richiesta viene presentata dal/la sottoscritto/a, **in qualità di** \_\_\_\_\_,  
del defunto precedentemente generalizzato, tumulato nel cimitero comunale di Veroli.

Per quanto sopra il/la sottoscritta/o dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- che il/la sottoscritto/a **“agisce in nome per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati”**, sollevando il Comune di Veroli da qualsiasi responsabilità in merito alla presente richiesta;
- allega ricevuta del versamento per l'allaccio richiesto.

Lì, .....

FIRMA DEL RICHIEDENTE: .....

**Allega:** copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

 COMUNE DI VEROLI	<b>SETTORE 1/B</b> Servizio Concessioni Cimiteriali Tel. 0775 88521 – 885226 <a href="mailto:concessionicimiteriali@comune.veroli.fr.it">concessionicimiteriali@comune.veroli.fr.it</a>
<b>Nulla Osta</b> all'operazione di cui trattasi: Data ..... L'Impiegato/a _____ IL RESPONSABILE _____	