

47034 FORLIMPOPOLI (FO) . P.za Fratti 2. Tel : 0543-749224
Fax : 0543-749247 CF : 80005790409 Partita IVA : 00616370409



COMUNE DI FORLIMPOPOLI
Provincia di Forlì Cesena
Settore Lavori Pubblici
UFFICIO CIMITERIALE

Document/allacciolucefossa

IL SOTTOSCRITTO _____ **residente a**

_____ **in**

Via _____ **n.** _____ **chiede l'allaccio della**

luce votiva della salma

di _____ **nella Fossa n.** _____

nel Cimitero _____ **di Forlimpopoli**

dietro il corrispettivo di € 21,00, da versare c/o il Tesoriere CARIP RA Fil.

Forlimpopoli, la ricevuta del versamento da consegnare c/o l'Ufficio

Cimiteriale del Comune con Boll.n _____ **del** _____ **che**

provvederà a far eseguire l'allaccio .

Il canone annuale di € 14,00 (ogni punto luce) di € _____ **(più**

punti luce) viene pagato da _____ **residente**

a _____ **in**

Via _____ **Tel** _____

Forlimpopoli, li _____