

ALL'UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI  
DEL COMUNE DI FORLIMPOPOLI

Piazza Fratti 2

47034 Forlimpopoli

protocollo@comune.forlimpopoli.fc.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI LUCE VOTIVA CIMITERIALE IN  
LOCULO/TOMBA/OSSARIO/FOSSA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'allaccio della luce votiva nella seguente sepoltura:**

<b>UBICAZIONE</b> (cimitero nuovo o cimitero vecchio)	<b>TIPOLOGIA</b> (fossa-tomba- loculo)	<b>NOMINATIVO DEFUNTO</b>	<b>POSIZIONE</b> (n. loculo/tomba/fossa, fabbricato, viale, etc)	<b>NOTE</b>

**DICHIARA**

di aver effettuato il **versamento di € 50,00 per l'allaccio di un nuovo punto di luce votiva** come da Del. GC n. 11/2023 (**PagoPA** <https://forlimpopoli.comune-online.it/web/pagamenti/servizi-tecnici-ambiente-e-servizi-cimiteriali> - Causale **ALLACCIO LUCE VOTIVA PER \_\_\_\_\_**)

di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali affissa presso l'Ufficio Servizi Cimiteriali e pubblicata sul sito <http://www.comune.forlimpopoli.fc.it/> nella sezione dei Servizi Cimiteriali.

**COMUNICA**

di non avere altri punti luce intestati nei cimiteri comunali;

di avere i seguenti altri punte luce intestati nei cimiteri comunali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Si allega:

- /// copia del documento comprovante l'avvenuto pagamento.
- /// copia del documento di identità.