



# COMUNE DI SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA

PROVINCIA DI VERONA

**SETTORE LAVORI PUBBLICI**

Tel. 045 - 6832610 - Fax 045-6860592  
lavoripubblici@comune.santambrogio.vr.it

## SUBENTRO PAGAMENTO CANONE

E RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

La/il sottoscritta/o Cognome Nome

Nata/o a

Prov.

il gg. mm. aa.

Residente a

CAP

Prov.

In Via/P.zza N.

Telefono o Cell.

Cod. Fisc.

### CHIEDE

Il subentro al pagamento del canone illuminazione votiva **ATTUALMENTE** intestato a

\_\_\_\_\_

del loculo/tomba del/la defunta/o:

Cognome Nome

Nata/o

Prov.

il

E deceduta/o il

Sepolta/o in n. campata / fila / lato

del cimitero di \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_