

## SERVIZIO ILLUMINAZIONE ELETTRICA VOTIVA CIMITERI COMUNE DI CIRO' (KR)

### Il/la sottoscritto/a:

Cognome: .....

Nome: .....

Nato a: ..... il...../...../.....

Documento di riconoscimento n.: ..... (c. identità o passaporto o patente guida/ nautica...)

Rilasciato da: ..... il...../...../.....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

Indirizzo e-mail (se in possesso): .....

Codice fiscale: .....

### CHIEDE:

Nuovo Allacciamento

Censimento utenza

Variazione dati

Disdetta/Disallaccio

Trasferimento utenza

Altro.....

### DATI DEL DEFUNTO: (se più di uno usare l'Allegato A, se insufficiente fare una fotocopia)

Cognome: .....

Nome: .....

Data di morte: .....

### POSIZIONE CIMITERIALE:

Colombario

Ossario

Tomba famiglia

Sepoltura a terra

### ALLEGA copia del pagamento effettuato, ove dovuto.

Cirò, li...../...../.....

Firma del richiedente.....

Cirò li...../...../.....

Firma del richiedente.....

\_\_\_\_\_

---

**DATI DEL DEFUNTO:**

Cognome: .....

Nome: .....

Data di morte: .....

**POSIZIONE CIMITERIALE:**

Colombario       Ossario       Tomba famiglia       Sepoltura a terra

---

**DATI DEL DEFUNTO:**

Cognome: .....

Nome: .....

Data di morte: .....

**POSIZIONE CIMITERIALE:**

Colombario       Ossario       Tomba famiglia       Sepoltura a terra

---

**DATI DEL DEFUNTO:**

Cognome: .....

Nome: .....

Data di morte: .....

**POSIZIONE CIMITERIALE:**

Colombario       Ossario       Tomba famiglia       Sepoltura a terra

---

**DATI DEL DEFUNTO:**

Cognome: .....

Nome: .....

Data di morte: .....

**POSIZIONE CIMITERIALE:**

Colombario       Ossario       Tomba famiglia       Sepoltura a terra

---