

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI TIVOLI
Settore V Servizi Cimiteriali

OGGETTO: Voltura luce votiva per decesso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
pr. _____ il _____ residente a _____ in
Via _____ n. _____
c.a.p. _____ C.F. _____ Tel. _____

CHIEDE

sotto la propria responsabilità che l'utenza della luce perpetua, attualmente intestata al
Sig./ra _____, **numero** _____, **posizione** n. (aiuola,
zona, fila, cinta) _____, **loculo** n. _____, ultima salma tumulata
_____, venga volturata al proprio nome, in quanto il vecchio utente è
deceduto.

Tivoli li, _____

Con Osservanza

DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

Fotocopia ricevuta di pagamento anno precedente.

ATTENZIONE:

la domanda va consegnata, debitamente compilata e comprensiva dell'allegato, all'U.R.P. (Ufficio Relazioni con il Pubblico) che si trova presso il Palazzo Comunale e che è aperto tutte le mattine dal lunedì al venerdì ore 09,00 – 12,00 e i pomeriggi del martedì e giovedì ore 15,00 – 17,00.

Per qualsiasi informazione contattare l'ufficio cimiteriale – luce perpetua – al n. di tel. 0774453602.