

Protocollo

**Al Sig. Sindaco del Comune di
VILLAROSA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
via _____ n.ro _____
Telefono/Cellulare _____ E- Mail _____

C H I E D E

- Nuovo allacciamento “Lampade Votive” N° _____ Lampade**
Area cimitero vecchio/nuovo – Loculo / Cappella – Particella: _____ Settore: _____
Defunto: _____
- Rimozione punto luce “Lampade Votive” N° _____ Lampade**
Area Cimitero vecchio/nuovo - Loculo / Cappella - Particella: _____ Settore: _____
Defunto: _____

Intestato a :

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n. _____ cap. _____ città _____

Allegare versamento di €12,00 intestato a:

Comune di Villarosa Servizio Tesoreria - Causale: Allacciamento Lampade Votive –

- Tramite bollettino di c.c.p. n.11554946;
 Tramite bonifico bancario intestato al Comune di Villarosa CODICE IBAN: IT77V0200883740000300002969

_____ lì _____

Il Dichiarante

La presente richiesta dovrà essere accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento e può essere presentata direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente o tramite e-mail tributi@comune.villarosa.en.it PEC: settore.finanziario@pec.comunedivillarosa.it