

**Marca
da bollo**

€ 16.00

COMUNE DI PADOVA

Protocollo generale: **IN ENTRATA**

Classificazione: 11 - 4

UOR: Servizi Cimiteriali

Al Servizio CIMITERIALE
del Comune di
PADOVA

Oggetto: RICHIESTA ATTIVAZIONE CONTRATTO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

Io sottoscritto _____

residente a _____

in via _____ cap. _____

codice fiscale _____ (allegare fotocopia)

tel. n. _____

in qualità di referente per la sepoltura di:

defunto _____ deceduto il _____

presso il Cimitero di _____

CHIEDE

l'installazione di n. _____ lampade votive.

Dichiara di aver preso visione delle condizioni generali fissate dal Reg. Comunale dei Servizi Cimiteriali allegato "B" e di accettarle senza riserva alcuna.

ALLEGA

Ricevuta versamento dei diritti di:

€ 52,46 Canone dimezzato

oppure

€ 62,22 Canone annuo "Comune di Padova Servizio Tesoreria";

Pagati tramite:

bonifico bancario su IBAN: **IT37A0306912117100000046009**

oppure

versamento su c/c postale n. **11420353** intestato a **Comune di Padova - Servizio Tesoreria**

Padova, il _____
