



COMUNE DI BARLASSINA – Piazza Cavour, 3

20030 - PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

C.F. 01516690151 – P. IVA 00715910964

AI COMUNE DI BARLASSINA

RICHIESTA ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov _____ il _____

residente in Via _____ n. _____ cap. _____

Citta _____ prov _____ tel. _____

cod. fisc. _____

CHIEDE

l'allacciamento:

della luce nella Cappella di Famiglia n. _____ al costo di € 12,00 quale canone annuo

della luce votiva per il defunto _____

LOCULO (colombaro, ossario, nicchia cineraria) al costo di € 12,00 quale canone annuo

TOMBA _____ al costo di € 12,00 quale canone annuo

Tumulato / inumato nel Gruppo/Campo _____ n. _____

Si prende atto che l'allacciamento della Luce Votiva comporterà il pagamento anticipato dei seguenti costi una tantum:

LOCULO € 24,00 IVA compresa;

TOMBA € 30,00 IVA compresa;

N.B.: NON SONO COMPRESI NELLE SPESE DI ALLACCIAMENTO I COSTI RELATIVI AD EVENTUALI MODIFICHE ALLE TOMBE E/O LAPIDI CHE SARANNO A CARICO DEL RICHIEDENTE.

Il mancato pagamento annuale della luce votiva comporterà la disattivazione dell'impianto. L'eventuale riattivazione è subordinata al pagamento delle spese una tantum di riallaccio come sopra indicato.

In Fede.

Barlassina, _____
