

AL COMUNE DI  
MONTECATINI VAL DI CECINA  
UFFICIO TRIBUTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CHIEDE

ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA

CAMBIO INTESTAZIONE del precedente intestatario \_\_\_\_\_

CESSAZIONE UTENZA LUCE VOTIVA

LOCULO/I \_\_\_\_\_ SETTORE \_\_\_\_\_

LOCULO/I \_\_\_\_\_ SETTORE \_\_\_\_\_

TOMBA DI FAMIGLIA \_\_\_\_\_

SEPOLTURA A TERRA \_\_\_\_\_

defunto \_\_\_\_\_ data decesso \_\_\_\_\_

defunto \_\_\_\_\_ data decesso \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Allego fotocopia del versamento sul c.c.p. n. 80258221 di € 30.99 per diritto di allaccio.

\*\*\*\*\*  
Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra indicati ai sensi della legge n. 675 del 31/12/96 solo per il procedimento per il quale vengono richiesti.  
\*\*\*\*\*

Il sottoscritto si impegna altresì al versamento del relativo canone annuo .

\_\_\_\_\_  
(firma)

Data \_\_\_\_\_