

VIARENGO S.r.l.
Corso Pietro Chiesa 41/A – 14100 ASTI
TEL. 0141/59.39.80 – 59.96.26 – 43.71.34 – FAX 0141/43.83.71
E – mail viarengo.srl@viarengo.191.it
Gestione Costruzione Manutenzione IMPIANTI ILLUMINAZIONE VOTIVA

CIMITERO DI **SARRE** **CHESALLET** **COD. Utente**

Il sottoscritto _____ residente in _____

Frazione _____ Telefono: _____

Preso visione delle condizioni vigenti del regolamento di utenza al servizio di illuminazione votiva delle Tombe, Cappelle, Loculi, Ossari etc. Nel Cimitero Comunale di **SARRE** **CHESALLET**

DOMANDA

Per il defunto _____ tumulato in:

LOCULO **OSSARIO** **LAPIDE TERRENO** **CAPPELLA**

<input type="checkbox"/> NUOVO ALLACCIAMENTO
<input type="checkbox"/> ESUMAZIONE
<input type="checkbox"/> TRASLAZIONE
<input type="checkbox"/> RICHIESTA CESSAZIONE
<input type="checkbox"/> LAMPADA BRUCIATA
<input type="checkbox"/> GUASTI AD IMPIANTI
<input type="checkbox"/> CAMBIO INDIRIZZO ESAZIONE
<input type="checkbox"/> VARIE

Indicare indirizzo di recapito postale se diverso dall'indirizzo di richiesta:

Cognome _____ Nome _____ tel: _____

Via/Frazione _____ n. _____ Cap _____ Comune _____

Note: _____

Il pagamento del canone di abbonamento verrà eseguito per periodicità annuali, fatto salvo il primo anno, per il quale si calcolerà il rateo relativo alla frazione dell'anno di effettiva erogazione del servizio.

CONDIZIONE DI ESECUZIONE – L'utente firmando la domanda, implicitamente, autorizza la Concessionaria a compiere sul loculo, tomba, etc. ogni lavoro necessario per tale installazione.

Sarre, _____

Firma del concessionario

SEGNALAZIONE DEFINITA IL _____

L'OPERATORE _____