COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO
Città metropolitana di Roma Capitale

SETTORE III - UFFICIO TRIBUTI
Tel. 0761 597939 - Tel. 0761 597940
E-mail: ufficiotributi@comune.rignanoflaminio.rm.it
PEC: tributi@pec.comune.rignanoflaminio.rm.it

VARIAZIONE UTENZA LAMPADA VOTIVA

Io/La sottoscritto/a _____nato/a_____Prov.(____)

Il ____/____/_____residente nel Comune di _____Prov. (____)

In Via/Piazza_____N.civ.____ Tel_____

e-mail_____PEC_____

Codice Fiscale

COMUNICA

❑ di aver cambiato residenza dal: *(indicare data)*_____ ;

Precedente indirizzo:

*Comune*_____ *Prov. (____) in Via/P.za*_____*n°*_____

Oppure

❑ di **SUBENTRARE** al/alla precedente intestatario/a dell'utenza Sig./Sig.ra_____

_____C.F._____

in qualità di: *(indicare grado di parentela od altro)*_____

a partire dal: *(indicare data)*_____per N°..... Luci Votive, per le seguenti salme:

_____

_____

MOTIVO: ☐ Decesso, avvenuto in data_____; ☐ Altro

Rignano Flaminio.....

IL RICHIEDENTE

_____