

**LUXOM S.r.l.**  
**Illuminazioni Votive**

Telefono 0131/68718 - E-mail: [luxomsrl@libero.it](mailto:luxomsrl@libero.it)  
VIA MANZONI 8 - 15121 ALESSANDRIA

**DOMANDA DI ABBONAMENTO**

Cimitero di: \_\_\_\_\_ Zona di: \_\_\_\_\_ Utenza n.: \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
proprietario del:

- Loculo n.** \_\_\_\_\_
- Ossarietto n.** \_\_\_\_\_
- Tomba Famiglia / Cappella** \_\_\_\_\_
- Posto terra** \_\_\_\_\_

(tracciare una X sull'apposito quadratino e compilare in stampatello)

intestata a: \_\_\_\_\_ deceduto il: \_\_\_\_\_

Preso visione delle condizioni generali di Polizza approvate dalle Autorità Superiori, riguardanti l'impianto, la manutenzione e l'esercizio dell'illuminazione elettrica delle Tombe, Cappelle, Loculi Ossari, ecc., nel Cimitero Comunale,

DICHIARA

di accettarle ed uniformarsi ad esse.

DOMANDA

alla Spett.le LUXOM S.r.l., l'abbonamento a numero **1 lampadina elettrica votiva** da installare sulla richiesta sopracitata.

CONDIZIONE DI ESECUZIONE: L'abbonato, firmando la domanda, implicitamente autorizza la concessionaria a compiere sulla tomba, loculo, ecc., ogni lavoro necessario per tale installazione.

**Il pagamento del canone è anticipato e deve essere pagato entro il mese di Gennaio di ogni anno.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

N. Tel. \_\_\_\_\_