

DOMANDA DI VOLTURA LAMPADA VOTIVA

da inviare ai seguenti indirizzi mail:

protocollo@comunecastegnato.org - serviziomateriali@comunecastegnato.org

AL SIG. SINDACO
del Comune di CASTEGNATO (BS)

Il sottoscritto nato a il,
Residente a.....CAP.....Via.....n°.....,
Codice fiscale:,
Telefono/cellulare:Mail:

CHIEDE

Di procedere alla voltura della lampada votiva del/lla defunto/a..... deceduto/a il
..... a

Ora tumulato/inumato nel loculo/fossa n°, campata/campo n°

A decorrere dalla data:.....

Dati intestatario precedente:

Nome e cognome:.....data di nascita:.....Luogo di
nascita:.....; indirizzo:.....

Data,.....

Firma del richiedente

Si precisa che quale contributo di attivazione viene richiesto un contributo di 4,00 euro, mentre il canone annuo è di 11,00 euro.

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra indicati ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003

Firma del richiedente
