

## RICHIESTA VOLTURA CONCESSIONE LAMPADE VOTIVE

Timbro protocollo

**Comune di Brenzone sul Garda**  
**Al Responsabile del Servizio**  
**CIMITERIALE**  
**via XX Settembre, 8**  
**I – 37010 Brenzone sul Garda (Vr)**

Il sottoscritto /a _____	nato a _____
il _____	e residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____	Cod. Fisc. _____ tel. _____

**CHIEDE**

che a partire dall'anno \_\_\_\_\_ gli vengano volturate e inviate presso il proprio domicilio le bollette relative alle lampade votive precedentemente spedite a:

cognome/nome _____	nato a _____
il _____	e residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____	Cod. Fisc. _____

Allego alla presente la seguente documentazione:

- fotocopia leggibile fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia leggibile del tesserino del codice fiscale ovvero di quello sanitario

Distinti saluti.

.....  
(luogo)

.....  
(data)

.....  
(firma per esteso del dichiarante)

**Riferimento defunti (cognome – nome - data di morte - cimitero di sepoltura):**

Informativa ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.