

RICHIESTA CONCESSIONE LAMPADE VOTIVE

Timbro protocollo

--

Comune di Brenzone sul Garda
Al Responsabile del Servizio
CIMITERIALE

Via XX Settembre n. 8
 I – 37010 Brenzone sul Garda (VR)

- votiva già attiva
- nuovo allacciamento
 (Vers. € 36,00 ccp 11038379)

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

CHIEDE

che a partire dall'anno _____ gli vengano inviate presso il proprio domicilio le bollette relative alle lampade votive di cui alle seguenti Fosse a terra, Loculi, Colombari ovvero Tombe di famiglia:

Reparto: _____	Nr.: _____	Cimitero di: _____
Tipologia: <input type="checkbox"/> fossa	<input type="checkbox"/> loculo	<input type="checkbox"/> celletta <input type="checkbox"/> tomba di famiglia
Deceduto: <u> (nome e data) </u>		

Reparto: _____	Nr.: _____	Cimitero di: _____
Tipologia: <input type="checkbox"/> fossa	<input type="checkbox"/> loculo	<input type="checkbox"/> celletta <input type="checkbox"/> tomba di famiglia
Deceduto: <u> (nome e data) </u>		

Reparto: _____	Nr.: _____	Cimitero di: _____
Tipologia: <input type="checkbox"/> fossa	<input type="checkbox"/> loculo	<input type="checkbox"/> celletta <input type="checkbox"/> tomba di famiglia
Deceduto: <u> (nome e data) </u>		

Reparto: _____	Nr.: _____	Cimitero di: _____
Tipologia: <input type="checkbox"/> fossa	<input type="checkbox"/> loculo	<input type="checkbox"/> celletta <input type="checkbox"/> tomba di famiglia
Deceduto: <u> (nome e data) </u>		

.....
 (luogo) (data)

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

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.