

AL COMUNE DI DESENZANO DEL GARDA

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

OGGETTO: RICHIESTE LAMPADE VOTIVE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente a _____
_____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Cellulare _____
e – mail _____

C H I E D E

- la concessione di lampada votiva relativamente alla sepoltura del defunto

deceduto in data _____ sepolto nel cimitero di _____

- l'unificazione dei bollettini di versamento del canone per la lampada votiva dei defunti:

- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____

- l'intestazione dei bollettini di versamento del canone per la lampada votiva dei defunti:

- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____

- La cessazione della concessione di lampada votiva dei defunti:

- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____
- Cognome/nome _____, data decesso _____

Desenzano del Garda, _____

IL RICHIEDENTE

Si allega copia del documento di identità