



COMUNE DI ROVATO
Provincia di Brescia

UFFICIO ANAGRAFE

RICHIESTA DI UN NUOVO ALLACCIO DI LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

CHIEDE

che venga effettuato l'allaccio della lampada votiva per il defunto:

COGNOME E NOME	CIMITERO	SETTORE	POSTAZIONE E FILA

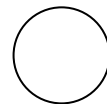
deceduto il _____ a _____.

L'importo relativo alla richiesta di allaccio è di € 12.00 che verranno corrisposti al Comune di Rovato tramite il pagamento direttamente all'anagrafe che sarà comprensivo del canone per l'anno in corso*.

Rovato, _____

Il Richiedente

Per ricevuta €,00 Il Funzionario Incaricato

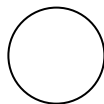


.....

Per competenza tale richiesta viene passata all'Ufficio Tecnico per l'effettivo all'allaccio

Rovato, _____

Il Funzionario Incaricato



* il canone annuo è di € 12.00 o € 6.00 se la richiesta di allaccio avviene dopo il 30.06.