



**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\*.

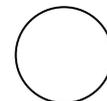
Rovato, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Per ricevuta € .....,00 Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_

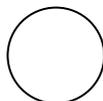


.....

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.