

Gestione lampada votiva

Al comune di **SANTA BRIGIDA**

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ Cod. Fisc. _____ tel n. _____
parentela col defunto _____

CHIEDE

1) L'ABBONAMENTO di N° _____ LAMPADA VOTIVA PERENNE per la salma / resti mortali di:
_____ nato a _____ il _____ e
deceduto il _____
tumulati in:

Loculo	col. _____	n° _____
Ossario	col. _____	n° _____
Urna cineraria	col. _____	n° _____
Tombe di famiglia	campo _____	n° _____ (sepolture n° _____)
Tombe multiple	campo _____	n° _____ (sepolture n° _____)
Cappella	campo _____	n° _____ (sepolture n° _____)
Inumato	campo _____	n° _____ (sepolture n° _____)

2) LA CANCELLAZIONE di N° _____ LAMPADA VOTIVA PERENNE per la salma / resti mortali
di:
_____ nato a _____ il _____ e
deceduto il _____

tumulati in:

Loculo	col. _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)
Ossario	col. _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)
Urna cineraria	col. _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)
Tombe di famiglia	campo _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)
Tombe multiple	campo _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)
Cappella	campo _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)
Inumato	campo _____	n° _____	(sepolture n° _____ già in concessione)

3) **CAMBIO INDIRIZZO** o

VARIAZIONE UTENZA di N° _____ LAMPADA VOTIVA PERENNE per la salma

/ resti mortali di:

_____ nato a _____ il _____ e

deceduto il _____

tumulati in:

Loculo col. _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

Ossario col. _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

Urna col. _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

cineraria

Tombe campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

di

famiglia

Tombe campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

multiple

Cappella campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

Inumato campo _____ n° _____ (sepolture n° _____ già in concessione)

4) L'ABBONAMENTO ERA INTESTATO A: _____

Santa Brigida, _____

Firma del Richiedente
