

All'UFFICIO TRIBUTI
del Comune di Civate Camuno
Piazza Fiamme Verdi, 12

25040 **CIVIDATE CAMUNO (BS)**

OGGETTO: Richiesta allacciamento lampada votiva presso loculo/tomba/ossario

__l__ sottoscritt __ _____ nat__ a
_____ il _____, e residente a _____
in Via _____ nr. _____

c h i e d e

che venga installata la lampada votiva presso il loculo/la tomba/ossario n. _____
zona __ campo __ del __ defunt __: _____

Civate Camuno, li _____

IL RICHIEDENTE

=====

Visto si autorizza l'allacciamento incaricando la Ditta ad effettuare il lavoro.

Civate Camuno, li _____



Il Funzionario Responsabile dell'Area Economico Finanziaria
Rag. Mara Damiola

=====

Effettuato l'allacciamento in data _____

LA DITTA INCARICATA
