



# Comune di Gambara

## Provincia di Brescia

OGGETTO: **SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA**

....l... sottoscritt.....  
nat... a ..... il .....  
residente a .....  
in ..... n.  
C.F. ..... - Tel. ....

### CHIEDE

- l'ATTIVAZIONE
- la DISATTIVAZIONE
- la PROSECUZIONE

del servizio di illuminazione votiva del loculo/deposito .....  
del defunto .....  
nato a ..... il .....  
e deceduto a ..... il .....  
con decorrenza dal .....

#### (facoltativo)

- chiede ai sensi dell'art.6 del vigente regolamento del servizio lampade votive cimiteriali il pagamento in un'unica soluzione del canone annuo calcolato sull'annualità di concessione del loculo

Gambara, .....

....l... richiedente

.....

Si invita a consegnare il presente modulo presso l'Ufficio Servizi Cimiteriali oppure ad inviarlo all'indirizzo [elettorale@comune.gambara.bs.it](mailto:elettorale@comune.gambara.bs.it) allegando copia di un documento d'identità.