

# COMUNE DI BRIGNANO GERA D'ADDA



*Servizi Cimiteriali*

## SERVIZIO ILLUMINAZIONE VOTIVA - SUBENTRO

Brignano Gera D'Adda,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

- C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

A decorrere dal ruolo anno \_\_\_\_\_ il subentro all'abbonamento di concessione di luce votiva già

intestato a \_\_\_\_\_ (data di nascita ) :

- essendo sopravvenuto il decesso;

- \_\_\_\_\_

In fede