



COMUNE DI CASTEGNATO

Provincia di Brescia

ATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

Stipulante.....

Nato a il.....

Residente in

Via.....n.....tel.....

Codice Fiscale.....

Defunto

Deceduto il

Loculo n.fila.....campata.....settore.....

Contributo Attivazione Lampada Votiva **Euro** **4.00**

Canone annuo **Euro** **11.00**

Data,

Firma

.....

Firma di chi riceve.....