



COMUNE DI CASTEGNATO
PROVINCIA DI BRESCIA
UFFICIO TECNICO COMUNALE

**SEGNALAZIONE GUASTI ILLUMINAZIONE VOTIVA CIMITERO
COMUNALE.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE A.....**IN VIA**.....**N.°**.....

TELEFONO.....

SEGNALA CHE L'ILLUMINAZIONE VOTIVA DELLA TOMBA DEL DEFUNTO:

.....

DECEDUTO IN DATA:

- **TUMULATO PRESSO LA CAMPATA N.°**
- **INUMATO PRESSO LA FILA N.°**

NON FUNZIONA IN QUANTO LA LUCE E' SPENTA.

Castegnato;

Firma:

ILLUMINAZIONE RIPRISTINATA IN DATA.....

OPERATORE.....