



COMUNE DI COSTA VALLE IMAGNA

PROVINCIA DI BERGAMO

MODULO RICHIESTA LUMINI VOTIVI

Spett. Comune di
Costa Valle Imagna

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____
Residente a _____
In Via _____
Cap _____ Prov _____ Tel. _____
e-mail _____
C.F. _____

CHIEDE

L'attivazione e intestazione a proprio nome del lumino votivo per il/i defunto/i

La cessazione del contratto di illuminazione votiva a me intestata a decorrere dal ruolo anno

L'intestazione a proprio nome del contratto di illuminazione votiva precedentemente intestata a
a decorrere dal ruolo anno _____

La modifica dell'indirizzo di recapito del contratto di illuminazione votiva precedentemente
inoltrata al seguente indirizzo _____

A decorrere dal ruolo anno _____

La stessa sarà da inviare al seguente indirizzo _____

Si allega copia documento d'identità.

Data _____