



COMUNE DI ISEO
PROVINCIA DI BRESCIA
Piazza Garibaldi, 10 C.A.P. 25049
Tel. 030 9869420- Fax 030 981420



ROVATO (Bs)
Via XXV Aprile, 18 C.A.P. 25038
Tel. 030 7714494- Fax 030 7714539

Spett.le COGEME – SERVIZI CIMITERIALI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ - (_____) Via _____ n. _____

Telefono n. _____ - - In qualità di _____

Indirizzo dove recapitare l'ultima bolletta _____

CHIEDE

- nuovo allacciamento
 cambio intestazione ex. _____ - C.F. _____
 cessazione

Luce votiva relativa al defunto/a/i _____

Nato/a/i il _____ Deceduto/a/i il _____

Cimitero di ISEO CAPOLUOGO CLUSANE PILZONE CREMIGNANE

Loculo n. _____ fila _____ prospetto _____

Ossario n. _____ fila _____ prospetto _____

Inumazione: fila _____ Cippo _____ Campo _____

Tomba di famiglia/Cappella _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, nr. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali" per le finalità sopra riportate.

Iseo, _____

IL RICHIEDENTE

All.: - fotocopia carta identità
- ultima bolletta