

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ prov. _____, il _____,

residente a _____ prov. _____ in via _____,

rif. Telefonico _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'allacciamento alla luce votiva per la sepoltura ubicata:

presso il Cimitero di: _____

nella zona: _____

(indicare il tipo di manufatto ed il n°: _____)

per il defunto: _____.

CHIEDE inoltre che le bollette

vengano inviate al sottoscritto.

vengano inviate a *(da compilare se diversi da quelli del richiedente)*:

cognome _____ nome _____

via _____ comune _____ prov. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

L'informativa Privacy ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. 196/03 è consultabile al seguente link: <http://www.privacylab.it/informativa.php?09487302386>; la stessa è disponibile inoltre presso gli uffici dei Servizi Cimiteriali.

_____, il _____

Firma