

ALL'UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

del Comune di CALVATONE

OGGETTO: Gestione lampade votive

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In relazione alla concessione per il defunto \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_\_\_ e tumulato/inumato/a nel Cimitero di Calvatone :

Loculo n° \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Facciata \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_

Cell. Ossario n° \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Facciata \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_

Tomba giardino Campo \_\_\_\_\_ Cippo \_\_\_\_\_

Campo comune Campo \_\_\_\_\_ Cippo \_\_\_\_\_

Cappella \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- l'allacciamento per la luce votiva
- la variazione di indirizzo dell'intestatario in Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_
- il cambio di intestazione a nome di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- la disattivazione dell'allacciamento all'illuminazione votiva.

Distinti saluti.

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra indicati ai sensi del GDPR 679/2016 solo per il procedimento per il quale vengono richiesti.

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

