

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 della legge n. 675 del 31/12/96 solo per il procedimento per il quale vengono richiesti.

Firma del richiedente
