

Oggetto: richiesta di spegnimento lampada votiva e cancellazione del relativo canone dal ruolo delle lampade votive.

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____ residente a _____ cap _____
in via _____
Tel. _____ Cell. _____

CODICE FISCALE _____

In qualità di:

- ☐ Intestatario delle contratto delle lampade votive
☐ Altro (indicare il nominativo dell'intestatario del contratto, il grado di parentela rispetto all'intestatario del contratto, e la motivazione per cui si agisce in nome dell'intestatario)

CHIEDE

Lo spegnimento della lampada votiva a servizio del loculo/ossario

Loculo ☐ Ossario ☐ n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____ Defunto _____
Loculo ☐ Ossario ☐ n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____ Defunto _____
Loculo ☐ Ossario ☐ n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____ Defunto _____
Loculo ☐ Ossario ☐ n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____ Defunto _____
Loculo ☐ Ossario ☐ n. _____ fila _____ lotto _____ nel Cimitero di _____ Defunto _____

E la cancellazione del relativo canone dal ruolo delle lampade votive a decorrere dal _____

Trattasi di

- ☐ cancellazione totale dal ruolo.
☐ cancellazione parziale restando a ruolo con n. _____ lampade votive.

Data _____ firma _____

Il sottoscritto autorizza:

Il Comune di Monghidoro al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato ai sensi e per effetti del Decreto Legislativo 196 del 30/06/2003

Data _____ firma _____

- ☐ Richiesta telefonica