

RICHIESTA ALLACCIAMENTO LAMPADA VOTIVA

AI COMUNE DI CORNAREDO
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO CONCESSIONI CIMITERIALI
Piazza Libertà N. 24

CORNAREDO

Il/La sottoscritto Nato/a a

..... il Residente a

In via Tel.

Codice Fiscale

In qualità di del/la defunto/a

Deceduto/a in data, sepolto/a nel cimitero di

C H I E D E

l'allacciamento al servizio " lampade votive " - loculi/ossari/cinerari
- **tariffa € 30,00 IVA compresa**

l'allacciamento al servizio " lampade votive " - cappelle/tombe
- **tariffa € 60,00 IVA compresa**

Nella TOMBA N. Campo

Nel LOCULO N. Corpo

" OSSARIO N. Gruppo

" CINERARI N. Gruppo

Nella CAPPELLA o TOMBA di FAMIGLIA N. Campo

NOTE:

.....

L'Amministrazione Comunale garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti verrà svolto nel rispetto del D.Lgs. 196/2000 con criteri di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune.

Cornaredo,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

~ spazio riservato all'ufficio ~

Trasmessa all'impresa esecutrice il

Ricevuta di avvenuto pagamento n. del

