

Al Signor Sindaco
del Comune di
GIULIANOVA

DOMANDA DI ATTIVAZIONE / DISATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

Il/ La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico: casa _____, cellulare _____

in qualità di :

CONIUGE FIGLIO/A PARENTE PROSSIMO PERSONA CON DELEGA

CHIEDE

L'attivazione / disattivazione di N. _____ lampada/e votiva/e posta/e sul loculo
cimiteriale del defunto _____, tumulato presso la
Cappella _____, loculo N. _____, fila _____ del Civico
Cimitero.

Si allega copia del documento di identità, in corso di validità, del richiedente e i versamenti effettuati.

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo saranno trattati unicamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali (Art. 13. D.L. 30 giugno 2003, n. 196).

Giulianova _____

Il Richiedente _____