

DOMANDA DI CONFERMA O ATTIVAZIONE ILLUMINAZIONE VOTIVA

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente in _____ n° _____

Comune di _____ Prov. di _____ C.A.P. _____

C.F.: _____ tel. _____

CONFERMO/CHIEDO

l'installazione e la fornitura del servizio di illuminazione votiva

relativo a n° _____ lampada/e votiva/e

collocata/e sulla sepoltura del/i defunto/i:

1. _____

2. _____

3. _____

sepolto/i nel Cimitero Comunale di _____

presso il loculo / ossario / fossa contraddistinto/a con:

1. n° _____ lotto/campo n° _____ fila n° _____

2. n° _____ lotto/campo n° _____ fila n° _____

3. n° _____ lotto/campo n° _____ fila n° _____

Data _____ Firma _____

- **Allegare alla domanda copia fotostatica del documento di identità del firmatario.**

Note:

In caso di **presentazione della richiesta da parte di persona diversa da quella che ha firmato**, allegare una copia fotostatica del documento di identità del firmatario.

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati raccolti verranno utilizzati unicamente ai fini di cui alla presente richiesta.