



COMUNE DI CERVASCA

Provincia di Cuneo

CAP 12010 – Tel. (0171) 684820 – Fax (0171) 684830

DOMANDA DI ALLACCIAIMENTO LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE

Al sig. SINDACO DEL

COMUNE DI CERVASCA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____

Recapito telefonico _____

C h i e d e

L'allacciamento della lampada votiva per-----

LOCULO N° _____ sez. _____ piano _____ defunto _____

LOCULO N° _____ sez. _____ piano _____ defunto _____

EDICOLA FUNERARIA N° _____ famiglia _____

nel cimitero di _____

Estremi del versamento dei diritti di allacciamento:

Importo € _____ versati in data _____

Il Richiedente dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. 196/2003 "Codice della privacy" e che i dati trasmessi saranno trattati in banche dati cartacee ed informatiche.

Data _____

Firma _____