

Marca da
bollo
€ 16,00

All'Ufficio Tributi
Comune di Veronella
Piazza G. Marconi, 45
37040 Veronella (Vr)

Oggetto: domanda di allacciamento lampada votiva defunto/a _____.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
e residente in _____, Via _____ n. _____,
C.F. _____, tel. _____,

chiede, ai sensi della normativa vigente,

l'allacciamento al servizio di lampada votiva del/la defunto/a _____,

deceduto/a il _____ a _____, sepolto/a in (barrare il caso
interessato):

loculo n. _____ blocco _____ lato _____ fila _____

cella n. _____ blocco _____ lato _____ fila _____

tomba di famiglia n. _____ blocco _____ lato _____ fila _____,
denominata _____,

campo comune,

del cimitero di _____ (indicare se Veronella o San Gregorio).

Con la presente mi impegno al pagamento del costo di allacciamento e del canone annuale per il servizio di lampada votiva, come determinati dal Comune di Veronella.

Si allega copia carta di identità del richiedete.

Distinti saluti

Data _____

Firma _____

PER L'UFFICIO:

COMUNICATO AL PERSONALE ESTERNO IN DATA _____.

ALLACCIAMENTO EFFETTUATO IN DATA _____.

NOTE: _____.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti devono essere trattati unicamente per le finalità di cui al presente procedimento.