

DOMANDA DI ALLACCIAMENTO / VARIAZIONE / CESSAZIONE LUCI VOTIVE

Spett.le
COMUNE DI ERACLEA
Ufficio di Polizia Mortuaria
Piazza Garibaldi 54
30020 Eraclea (VE)

PEC: protocollo.comune.eraclea.ve@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a

nato a il

Residente a

telefono : email:

CHIEDE

ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA

VARIAZIONE UTENZA LUCE VOTIVA

CESSAZIONE UTENZA LUCE VOTIVA

LOCULO/I SETTORE

LOCULO/I SETTORE

TOMBA DI FAMIGLIA

SEPOLTURA A TERRA

defunto data decesso

defunto data decesso

Note:

Il sottoscritto si impegna altresì al versamento del relativo canone annuo.

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra indicati ai sensi del "GENERAL DATA PROTECTION REGULATION - UE 2016/679" per il procedimento per il quale vengono richiesti.

(firma)
