

Spett.le COMUNE DI ERACLEA
Ufficio Tributi - Luci Votive
P.zza Garibaldi, 54
30020 ERACLEA (VE)

Oggetto: luci votive.

Il/La sottoscritto/a		
nato/a		il
Residente a		
Via		
tel/mail		

CHIEDE

<input type="radio"/> ALLACCIAMENTO	<input type="radio"/> RIATTIVAZIONE
<input type="radio"/> CESSAZIONE UTENZA	
<input type="radio"/> CESSAZIONE UTENZA INTESTATA A	
<input type="radio"/> VARIAZIONE UTENZA INTESTATA A	

BLOCCO LOCULO N. FILA cimitero di ☐ capoluogo ☐ Torre di Fine

NOME DEL DEFUNTO

BLOCCO LOCULO N. FILA cimitero di ☐ capoluogo ☐ Torre di Fine

NOME DEL DEFUNTO

BLOCCO LOCULO N. FILA cimitero di ☐ capoluogo ☐ Torre di Fine

NOME DEL DEFUNTO

BLOCCO LOCULO N. FILA cimitero di ☐ capoluogo ☐ Torre di Fine

TOMBA DI FAMIGLIA cimitero di ☐ capoluogo ☐ Torre di Fine

SEPOLTURA A TERRA CAMPO N. FOSSA cimitero di ☐ capoluogo ☐ Torre di F.

Note

Ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 "privacy" si autorizza l'utilizzo dei dati sopra indicati ai fini del servizio di illuminazione luci votive.

Si allega documento d'identità valido

data e luogo

firma _____