



COMUNE DI FOLIGNO

**Al Signor Sindaco
del Comune di Foligno
Servizio Cimiteri**

Oggetto: Domanda per attivazione / mantenimento / distacco / cambio utenza di lampada votiva.

Il/La sottoscritt_.....

Nat_ a..... il (codice fiscale n°

residente in Via n. C.A.P.

Provincia Tel. Cell.

Indirizzo e-mail

in qualità di: concessionario del loculo / nicchia / fossa n. rep. nel cimitero di
dove è tumulata la salma/e o resti di

in qualità di: concessionario del loculo / nicchia / fossa n. rep. nel cimitero di
dove è tumulata la salma/e o resti di

(*oppure*) concessionario di una tomba familiare “Fam.....”sita nel cimitero di
rep..... dove è tumulata la salma di (*indicare l’ultima salma tumulata*)

PRESENTA DOMANDA

Per attivazione / mantenimento / distacco / cambio utenza di n. lampada/e votiva/e sulla
sepoltura sopraindicata, ai fini dell’aggiornamento dell’anagrafe degli utenti.

Foligno lì,

Il Richiedente

Le comunicazioni, fatturazioni, verranno inviate al seguente indirizzo se diverso dalla residenza o dal sottoscrittore:

Il/lanato/a a.....(....) il

Località Via n. C.A.P. Provincia

Firma

.....

I dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l’identificazione dell’interessato ed ai fini del presente procedimento.
(Codice in materia di protezione dei dati personali D.lgs. n. 196/03).