



COMUNE DI BIBBIENA

(Provincia di Arezzo)

UFFICIO TRIBUTI

DISDETTA LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ C.a.p. _____

E-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

La disdetta di n. _____ lampada votiva nel cimitero di _____

Posizione posto cimiteriale _____

Relativa al defunto/i _____

L'utenza era precedentemente intestata a _____

Motivazione della presente _____

Bibbiena li _____

Il Dichiarante

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs n. 196/ 2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente disdetta.

Data _____

FIRMA

Sottoscritto necroforo dichiara di avere disattivato la suddetta/e lampada/e.

Bibbiena li _____

Il Necroforo