



COMUNE DI BIBBIENA

(Provincia di Arezzo)

UFFICIO TRIBUTI

VOLTURA LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ C.a.p. _____

E-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

Che l'utenza precedentemente intestata a _____

per n. _____ lampada/e votiva/e relativa al defunto/i _____

nel cimitero di _____ posizione posto cimiteriale _____

VENGA INTESTATA a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____

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