

Spazio riservato all'ufficio tributi

Anno	Anno	Anno

AI COMUNE DI ORZINUOVI
Ufficio Servizi Cimiteriali
Via A. da Brescia, 2
25034 - ORZINUOVI (BS)

Oggetto: **LAMPADA VOTIVA.**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ - Codice fiscale
_____ e residente in _____
Tel. _____

CHIEDE

per il/la

☐ Loculo

☐ Tomba di famiglia

☐ Cappella
famiglia

di

☐ Celletta ossario

☐ Urna cineraria

LOCULO N.- _____ - Cimitero di _____

per SALMA di _____

☐ **NUOVO ALLACCIO**

☐ **VARIAZIONE** (precedente intestazione

☐ **INTERRUZIONE** con decorrenza _____

Il sottoscritto **dichiara** di essere consapevole che il mancato pagamento della fattura darà luogo alla sospensione del servizio, in tal caso il ripristino dello stesso avrà un costo di € 15,00= (iva compresa) come stabilito nelle delibere della Giunta Comunale n. 3 del 09.01.2012 e n. 43 del 20/02/2012.

Orzinuovi, _____

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il "Comune" ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni informa che tratterà i dati contenuti nel presente atto esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle Leggi e dai Regolamenti comunali in materia.

SPAZIO RISERVATO AL CUSTODE DEL CIMITERO

☐ Allaccio della luce votiva effettuato in data _____

☐ Interruzione della luce votiva effettuata in data _____

Firma _____