

Al Concessionario del Comune di _____

Prot. n° _____

Del _____

VISTO REG.

Generalità del richiedente

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____

il _____ e residente a _____ prov. _____

CAP _____ in via _____ al n° _____

n° tel. _____ C.F. _____

DA DISDETTA

Dell'allacciamento all'illuminazione votiva cimiteriale relativa alle seguenti utenze:

Descrizione illuminazione votiva

LOCULO nel cimitero di _____ corpo _____ fila _____ n° _____

per il defunto _____ Data di decesso _____

TOMBA A TERRA nel cimitero di _____ corpo _____ fila _____ n° _____

per il defunto _____ Data di decesso _____

TOMBA DI FAMIGLIA nel cimitero di _____ corpo _____ fila _____ n° _____

per il defunto _____ Data di decesso _____

CAPPELLA nel cimitero di _____ corpo _____ fila _____ n° _____

per il defunto _____ Data di decesso _____

OSSARIO nel cimitero di _____ corpo _____ fila _____ n° _____

per il defunto _____ Data di decesso _____

_____ nel cimitero di _____ corpo _____ fila _____ n° _____

per il defunto _____ Data di decesso _____

NOTE: _____

Tutela della Privacy

Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR): Abaco S.p.A, con sede legale in via F.lli Cervi 6 in Padova, è Responsabile del trattamento dei dati personali (art. 28 GDPR) per conto dell'Ente committente. L'Ente, in qualità di Titolare del trattamento, rilascia agli interessati l'informativa ai sensi degli artt.13-14 del GDPR.

Data _____

Firma _____