

RICHIESTA

attivazione/disattivazione/voltura illuminazione votiva

Anagni il _____

Il sottoscritto
residente a _____ Cap. _____ nato a _____ Cap. _____ Prov. _____
Codice fiscale
Tel. n.
Consapevole di quanto stabilito dalla normativa e dal regolamento comunale in materia.

CHIEDE

- DISDETTA** a partire dal _____
- RIPARAZIONE** concernente in _____
- SOSTITUZIONE LAMPADINA BRUCIATA**
- INSTALLAZIONE LUCE VOTIVA**

LOCULO/CELLETTA/TOMBA DI FAMIGLIA

N. _____ Fila _____ Lato/Lett. _____ Blocco _____

Che conserva i resti del/i defunto/i _____

- RICHIESTA TELEFONICA**
- PERSONALMENTE**

Si allega copia di un documento di identità

L'addetto al Servizio

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 (PRIVACY)

I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs.196/2003