

Spett. le
Sportello Unico dei Tributi
Comune di Cupello
Corso Mazzini, 1
66051 Cupello (CH)

Oggetto: Richiesta di allaccio lampade votive presso cimitero

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____

Via _____

Cap _____ provincia di _____

Tel _____ cell. _____

E-mail _____

Note: _____

CHIEDE:

L'allaccio di n. _____ lampade votive presso il cimitero per il defunto

1) _____

Nato a _____ il _____ deceduto il _____

L'allaccio di n. _____ lampade votive presso il cimitero per il defunto

2) _____

Nato a _____ il _____ deceduto il _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR e del D.Lgs 101/2018, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la denuncia viene resa.

Per maggiori informazioni consultare il sito: www.comunedicupello.it/privacy-policy/...

Allegato: copia Documento di Riconoscimento

Cupello, li _____

Firma del Richiedente
