

Oggetto: Istanza di Allacciamento/Distacco lampada votiva

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a
 _____ il _____ residente in
 _____ (__) cap _____ Via _____ n. _____
 Cod. Fisc. _____ Telefono _____
 email _____

CHIEDE

Che venga effettuato, a partire dal _____:

 L'**ALLACCIAMENTO** alla rete elettrica, e la posa di una lampada votiva, di

- loculo n. _____ specchiatura/galleria ____ fila n. ____ campo n. ____;
- tomba n. _____ campo n. _____;
- tomba in campo comune lettera _____;
- cappella n. _____ campo n. _____;
- ossario n. _____ campo n. _____;
- cinerario n. _____ campo n. _____;

 Il **DISTACCO** dalla rete elettrica e la rimozione della lampada votiva da:

- loculo n. _____ specchiatura/galleria ____ fila n. ____ campo n. ____;
- tomba n. _____ campo n. _____;
- tomba in campo comune lettera _____;
- cappella n. _____ campo n. _____;
- ossario n. _____ campo n. _____;
- cinerario n. _____ campo n. _____;

in cui è tumulato il/la defunto/a _____
 deceduto/a il _____

Dichiara di autorizzare il Comune di Varallo Pombia ad utilizzare i dati forniti per l'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Varallo Pombia _____

Firma
