

RICHIESTA LOCULI CIMITERIALI

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____

indirizzo residenza _____

Telefono: _____

CHIEDE

concessione

rinnovo

trentennale del **loculo n.** _____ **fila n.** _____ **costruzione anno** _____

per la tumulazione di:

_____ (data decesso: _____)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Importo € _____

trentennale del **loculo n.** _____ **fila n.** _____ **costruzione anno** _____

per la tumulazione di:

_____ (data decesso: _____)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Importo € _____

Totale:

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13-14 Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia della carta d'identità e codice fiscale