

Misano Adriatico, li _____

Al Sindaco del Comune
47843 MISANO ADRIATICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ in
_____ Tel.: _____ mail

CHIEDE

- ☐ l'attivazione
- ☐ il distacco
- ☐ il cambio d'intestazione

delle luci votive dei seguenti defunti:

Defunto	Cimitero	Settore	Blocco	Num	Note

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del regolamento U.E. 679/2016 e del D.lgs 196/03.

Allega:
- fotocopia documento d'identità

In fede
