Al ***COMUNE DI PIOLTELLO***
Via C. Cattaneo n.1

UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

OGGETTO: SERVIZIO LAMPADE VOTIVE - COMUNICAZIONE CAMBIO INDIRIZZO.

Il/La Sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, telefono _____,

intestatario del contratto di illuminazione votiva del/ dei seguente/seguenti defunto/i:

1. **Cognome e nome defunto: _____ data decesso**: _____;
2. **Cognome e nome defunto: _____ data decesso**: _____;
3. **Cognome e nome defunto: _____ data decesso**: _____;
4. **Cognome e nome defunto: _____ data decesso**: _____;

COMUNICA IL CAMBIO INDIRIZZO

da Via _____- n. _____

Città _____ Prov. _____ ,

da Via _____- n. _____

Città _____ Prov. _____ .

Pioltello, _____ IL RICHIEDENTE

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente domanda deve essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Pioltello.

Allegare copia carta d'identità.