

Amministrazione destinataria

Comune di Numana

Ufficio destinatario

Ufficio Tecnico

Domanda di disattivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ficata		
in availat	2 d:										
in qualità	a di										
Ruolo ()											
Ruolo (*)											
	_		convivente	del defunto, esecutore te	estamentario	del defunto,	figlio del d	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di
	terzo grado d										
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	itive al procediment	0						
(articolo 3-bis	s, comma 4-quir	nquies del Decret	to Legislativo O	7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
				СН	IEDE						
la disatti	vazione di	lamnada o	luce votiv	a a decorrere da							
la disattivazione di lampada o luce votiva a decorrere da											
Data di disattivazione											
nel cimitero di											
Denominazione del cimitero											

✓ lampada o luce votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	io loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)	
_		
ulteriore lampada o luce votiva	Nome defunto	Calina Standa defenda
Cognome defunto	Nome derunto	Codice fiscale defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	io loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)	
ulteriore lampada o luce votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	io loculo, tomba, ecc. e la relativa nosizione)	
to the state of th	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
ulteriore lampada o luce votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	io loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)	
Ultaviava lamanada a luca vativa		
ulteriore lampada o luce votiva Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	io loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)	
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800		

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento d'identità del sottoscritto (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
□ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
Numana

il dichiarante

Data

Luogo