



## CITTA' DI BIBBIENA

**UNITÀ ORGANIZZATIVA N. 3**  
**SERVIZI ECONOMICO-FINANZIARIO E TRIBUTI**  
Via Berni 25 - 52011 BIBBIENA (AR) - P.IVA 00137130514

### **RICHIESTA ALLACCIO LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/p.za/loc \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### **RICHIEDE**

l'allaccio di n. \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e nel Cimitero di \_\_\_\_\_

per il posto cimiteriale relativo al defunto \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ data decesso \_\_\_\_\_

Nominativo titolare concessione cimiteriale \_\_\_\_\_

Bibbiena li' \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente denuncia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



[0575-530604](tel:0575-530604)

[0575-530623](tel:0575-530623)



[enrica.radicchi@comunedibibbiena.ar.it](mailto:enrica.radicchi@comunedibibbiena.ar.it)



[sara.leonessi@comunedibibbiena.ar.it](mailto:sara.leonessi@comunedibibbiena.ar.it)