



Città di VIADANA

Area Lavori Pubblici - Ufficio Servizi Cimiteriali
Tel. 0375/786215 - fax 0375/82854
Mail: cimiteriali@comune.viadana.mn.it

RICHIESTA DISATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

Spett.le COMUNE DI VIADANA
Ufficio Servizi Cimiteriali
P.zza Matteotti 2
46019 Viadana (MN)

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e
residente in Via _____ n. _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Tel o mail per contatti _____

C H I E D E

La DISATTIVAZIONE della lampada votiva attribuita al **CODICE UTENTE** _____
NOMINATIVO INTESTATARIO _____
riferita a:

1. Loculo Celletta Ossaria n. _____ - in _____ ^ fila - loculi/cellette del (anno di costruzione) _____ - campata _____ - Cimitero di _____ Defunto _____
2. Cripta Edicola Funeraria Monumento Ossario n. _____ posto in zona _____ Cimitero di _____ intestata a _____
3. Tomba in campo comune posta in zona _____ Cimitero di _____
Defunto _____

Luogo e data _____

FIRMA

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici esclusivamente nel procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (GDPR 679/2016)