

ILL.MO SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
09040 VILLASALTO (CA)

OGGETTO: Richiesta Loculo Cimiteriale.-

L sottoscritt _____, nat a _____
il _____ e residente in _____ in Via _____
n° _____ Codice fiscale _____,

CHIEDE

La concessione del loculo cimiteriale per:

Se stesso/a

Il proprio coniuge Sig. _____, nat a _____
il _____ e decedut a _____ il _____

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 196/2003 (T.U. Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Villasalto, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Attribuito loculo n° _____ Arcata _____ del _____ Cimitero di Villasalto.

Versamento di € _____ effettuato il _____, sul c.c. bancario, tenuto presso il Banco di Sardegna S.p.a. - sportello di Villasalto, il cui codice IBAN è il seguente:

PAESE	CHECK.D	CIN	ABI	CAB	N.C/C
IT	16	F	01015	86420	000000010100

L'ADDETTO