



## 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

\_\_\_\_\_



[0575-1696213](tel:0575-1696213)

[0575-530625](tel:0575-530625)



[antonella.agnolozzi@comunedibibbiena.ar.it](mailto:antonella.agnolozzi@comunedibibbiena.ar.it)



[nicola.moraldi@comunedibibbiena.ar.it](mailto:nicola.moraldi@comunedibibbiena.ar.it)



[tributi@comunedibibbiena.ar.it](mailto:tributi@comunedibibbiena.ar.it)