

RICHIESTA ATTIVAZIONE PUNTO LUCE PER CIMITERO DI:

- MILI SAN MARCO  
 SANTO STEFANO BRIGA  
 PEZZOLO

**dati del richiedente:**

Nome e Cognome:\*

Nome

Cognome

num. cellulare:\*

num. telefono fisso:

Data nascita:\*

Giorno

Mese

Anno

comune di Nascita:\*

Indirizzo:\*

Indirizzo

Città

Codice Postale

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

MAIL del richiedente:\*

**in qualità di:**

- Coniuge superstite  
 Unico parente più prossimo  
 Parente che dichiara di essere delegato da altri parenti di pari grado / Tutore legale nominato da tribunale  
 Concessionario (cappella,edicola)  
 altro \_\_\_\_\_

tipo documento riconoscimento:\*

n. doc. riconoscimento:\*

data scadenza doc. riconoscimento:\*

Giorno

Mese

Anno

**COORDINATE POSIZIONE DEFUNTO :**

Nome e Cognome:\*

Nome

Cognome

(def1\_tum) data decesso:\*

Giorno

Mese

Anno

(def1\_tum) tipo struttura:

- LOCULO  
 TUMULO  
 OSSARIO/CINERARIO

Zona di ubicazione :\*

piano/suffisso:

fila:\*

Numero:\*

posto:

eventuali note: \_\_\_\_\_

**Accettazione dichiarazione:**

- DICHIARAZIONE DELL'AVENTE TITOLO sostitutiva, resa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. n. 445/2000, di Atto di Notorietà e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.  
 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_