



Città di Granarolo dell'Emilia

Città Metropolitana di Bologna

Servizio Cimiteriale

Dr. Francesco Cassani

Comunicazione variazione indirizzo per il Servizio di Illuminazione Votiva

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

C. F. _____ Tel. _____

Mail _____

intestatario delle seguenti lampade votive:

DEFUNTO:	TOMBA/FOSSA N°:

Con la presente comunica la variazione del proprio indirizzo:

Via/Piazza _____

Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Granarolo dell'Emilia, lì ____/____/____

Firma per accettazione

Si allega documento identità in corso di validità

Nota importante: Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti ed indispensabili per l'accesso e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati.