

Oggetto: **Richiesta variazione dati anagrafici per LAMPADE VOTIVE.**

IL/La sottoscritto/a _____
residente in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ nato il _____ a _____
tel. _____

CHIEDE

che vengano effettuate le seguenti variazioni nell'anagrafica delle lampade votive:

Vecchia intestazione:

Cognome _____ Nome _____
residente in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ nato il _____ a _____

Dati del defunto/i:

cognome _____ nome _____ data decesso _____ Campo ___ loculo ___ tomba ___
cognome _____ nome _____ data decesso _____ Campo ___ loculo ___ tomba ___
cognome _____ nome _____ data decesso _____ Campo ___ loculo ___ tomba ___

Nuova intestazione:

Cognome _____ Nome _____
residente in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ nato il _____ a _____

Dati del defunto/i:

cognome _____ nome _____ data decesso _____ Campo ___ loculo ___ tomba ___
cognome _____ nome _____ data decesso _____ Campo ___ loculo ___ tomba ___
cognome _____ nome _____ data decesso _____ Campo ___ loculo ___ tomba ___

Distinti saluti.

Firma

Varallo Pombia, lì _____

INFORMATIVA D.LGS 196/2003

La informiamo che:

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità strettamente connesse alle necessità istituzionali;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio

Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dal D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi a questo Ufficio