LUCE VOTIVA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il

residente  CAP  via  nr.

Cod. Fiscale n.  Tel. n.  Cell. n.

CHIEDE:

[ ]  La disdetta a partire dal

[ ]  Sostituzione della lampadina bruciata

[ ]  Installazione della luce votiva

RELATIVO A:

[ ]  Loculo [ ]  Celletta/Ossario [ ]  Tomba di Famiglia

N.      Fila    Lato/Lett.       Blocco

Dove si trova tumulata la Salma di:

 Data il Dichiarante L’addetto Fenice

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART.13 e 14 REG. UE 2016/679)

Titolare del trattamento è la Società Fenice S.r.l. – Via Chiesa 73/1, che tratterà i dati personali ed eventualmente sensibili del defunto e Suoi per le sole finalità del presente contratto e con la massima riservatezza. Preso atto dell’informativa ai sensi del Reg. Ue 2016/679 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili del Defunto e miei.

 LUOGO DATA FIRMA DEL RICHIEDENETE

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego documento di identità