

**COMUNE DI ARDEA SERVIZIO DI  
 LLUMINAZIONE VOTIVA**

Richiesta di prenotazione

Il sottoscritto			
Nato a			
In data			
Residente in		CAP	
Via		Numero	
Telefono			
Codice fiscale			

**RICHIEDE** la prenotazione del servizio di illuminazione votiva per le lampade

numero \_\_\_\_\_ nominativo/i defunto/i \_\_\_\_\_

riferimenti dell'ubicazione: **RIF. ATTO REP. N.** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_

	LOTTO N°	CORPO	PROSPETTO	NUMERO
<b>Tomba</b>				

	LOTTO N°	CORPO	PROSPETTO	FILA	NUMERO
<b>Loculo</b>					

**LAMPADE AGGIUNTIVE**

NUMERO						

Elettrica Amati si riserva di dare corso alla presente richiesta dopo aver verificato la possibilità di effettuare l'allaccio.

Il sottoscritto autorizza a trattare i propri dati nel rispetto della legge 675/96 per la tutela dei dati personali e del D.L. 30/06/03 N°196

Ardea lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_