

## SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

Area terraferma – c/o ufficio Concessioni del Cimitero di Mestre tel. 041-7293175, fax 041-7293190, e-mail <u>lampadavotiva.mestre@gruppoveritas.it</u>
Area centro storico e isole – c/o ufficio Concessioni del Cimitero di San Michele tel. 041-7292845, fax 041-7292828, e mail <u>lampadavotiva.venezia@gruppoveritas.it</u>

## RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO

II/La sottoscritto/a					
residente a			prov	cap	
in via	n	tel		_cell	
CF	€	e-mail			
	<u>CH</u>	IIEDE			
•	allacciamento di n. 1 lampac ica per la stessa sulla sepoltu			l servizio di manutenzio	ne e
cognome e nome:			dec	ceduto il://	
cimitero di:	tipo sepoltura:				
reparto/recinto:	campo/fabbricato:		fila:	numero:	
-	ione delle Condizioni Genera		imento, visionab	ili presso gli uffici cimito	eriali
	spese di allacciamento, tari di e nei tempi che gli verranr		namento annuo,	nonché le eventuali s	pese
•	ropria responsabilità che da l'esecuzione delle operazion	•		lla sepoltura in oggetto	non
Data//		F	-irma		
			Per ricevuta: (Veritas)		
IN ALLEGATO: copia docu	ımento di identità del richied	ente.			

Nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati saranno trattati come da informativa pubblicata sul sito <a href="https://www.gruppoveritas.it/privacy">https://www.gruppoveritas.it/privacy</a>.